Kraków, ………………………………………… 20 ……. r.

………………………………………………………

(imię nazwisko ucznia)

………………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………………

(data i miejsce urodzenia)

………………………………………………………

(PESEL)

………………………………………………………

(klasa)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**z Oddziałami Integracyjnymi nr 12**

**w Krakowie**

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu jej:

* zagubienia,
* kradzieży,
* zniszczenia,
* zmiany adresu zamieszkania.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku znalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu szkoły.

Załączniki:

1. jedno zdjęcie legitymacyjne
2. dowód wpłaty

Opłata wynosi 9,00 zł które należy wpłacić na konto 94 1020 4900 0000 8002 3015 6003 z dopiskiem: **opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia**

**W przypadku zmiany adresu zamieszkania duplikat legitymacji nie podlega opłacie.**