

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Kąty Wrocławskie, dnia 20.....r.

.....
.....
(adres)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla dziecka:

..... urodzonego
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

PESEL uczęszczającego do klasy

w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich z powodu:

.....

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Zdjęcie
2. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe: **BS Kąty Wrocławskie**
Nr **34 9574 0005 2001 0015 0529 0001**,
Szkoła Podstawowa nr 2 im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich, ul. Brzozowa 6,
kwoty **9,00 zł** w dniu

Duplikat wydano dnia

.....
(podpis)