

Kielce, dn.

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 33
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Kielcach

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej córce/synowi*

.....ur.
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszk.uczennicy/uczniowi*
klasy

Poprzednia legitymacja szkolna została.....

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Opłata za duplikat legitymacji szkolnej - **9 zł**

Nr konta : **30 1050 1461 1000 0023 5339 8254**

Tytułem: **wpłata za duplikat legitymacji szkolnej** – imię i nazwisko ucznia oraz klasa

* niepotrzebne skreślić.