

Kraków, dnia 20 r.

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

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 89
w Krakowie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego/mojej*
syna/córki* (imię/imiona, nazwisko)

ucznia/uczennicy* klasy Szkoły Podstawowej nr 89 w Krakowie.

Data urodzenia: (dzień, miesiąc, rok)

PESEL:

Oświadczam, że oryginał legitymacji szkolnej poprzednio wydanej uległ:

.....
(proszę wskazać, co stało się z oryginałem legitymacji)

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole Podstawowej nr 89 w Krakowie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

**OPŁATĘ ZA DUPLIKAT LEGITYMACJI W KWOCIE 9,00 ZŁOTYCH PROSIMY
WPŁACAĆ NA NIŻEJ PODANE KONTO:**

36 1020 2892 0000 5102 0590 6864

Tytuł zapłaty: opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia SP nr 89 – podać imię, nazwisko, klasę)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wpłaty
2. Zdjęcie cyfrowe ucznia zgodnie z wymaganiami