

Stryków, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Noblistów Polskich w Strykowie

PODANIE O DUPLIKAT LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Jednocześnie informuję, że

(opis okoliczności zniszczenia/ utraty legitymacji)

.....
(data i podpis)

Opłatę skarbową w wysokości 9zł należy na konto bankowe szkoły.
Do podania należy dołączyć dowód wpłaty i 1 zdjęcie.