**PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . Szczecin, dnia . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(adres zamieszkania, nr telefonu)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 11**

**im. UNICEF-u w Szczecinie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego syna/ mojej córki\*: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Ucznia/uczennicy\* klasy . . . . . . . . w roku szkolnym . . . . . . . . . ./ . . . . . . . . . ., data ur. . . . . . . . . . . . . . . .

adres zamieszkania: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty – *9 zł*
2. Zdjęcie o wym. 30x42mm

Opłatę za legitymację proszę przelać na konto o numerze **34 1020 4795 0000 9302 0369 1656**

w tytule przelewu: **Duplikat legitymacji – imię i nazwisko dziecka.**

**Szkoła Podstawowa nr 11 im. UNICEF-u w Szczecinie**

Potwierdzam odbiór duplikatu

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(data i podpis wnioskodawcy)