

Zabrze,.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod i miejscowość)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5
im. Króla Jana II Sobieskiego
ul. Królewska 4, 41-800 Zabrze**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

W/w dokument został wystawiony dla.....
(nazwisko i imię)

urodzony (a) r. W.....

Obecnie uczęszcza do klasy

Oryginał dokumentu uległ

.....
(podać okoliczność zniszczenia, zagubienia)

.....
(podpis)

Załączniki:

1.Potwierdzenie wpłaty

2.Zdjęcie

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł, które należy wpłacić w kasie Urzędu Miejskiego lub na konto Urzędu Miejskiego ING Bank Śląski S.A. **29 1050 0099 6483 2206 0000 0000**