Gdynia, dnia …………………………

………………………………………………

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

………………………………………………

imię i nazwisko ucznia

……………………………………………….

data urodzenia, pesel ucznia

…………………………………………………

klasa

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 18**

 **w Gdyni**

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu utraty

 oryginału …………………………………………………………………………………

 (zniszczenia, zgubienia, kradzieży, braku miejsca na pieczęć)

Do podania dołączam aktualne zdjęcie legitymacyjne oraz dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

 ………………………………………….

 podpis rodzica/opiekuna prawnego

numer konta bankowego

PKO BP **49 1440 1026 0000 0000 0034 8244**

tytułem: duplikat legitymacji szkolnej, imię, nazwisko i klasa ucznia