……………………………………………………………

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

…………………………….........

(miejscowość, data)

……………………………………

(adres zamieszkania)

# 

# Dyrektor

……………………………………………

…………………………………………….

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/karty rowerowej/karty motorowerowej \*

dla mojego syna/córki\* …………………………………………………..…

(imię i nazwisko)

urodzonej(go) dnia ……………………………… z powodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Adnotacje Szkoły:

\* - niepotrzebne skreślić

Duplikat legitymacji – opłata skarbowa 9,00 zł

Karta rowerowa, motorowerowa – zwolniona z opłaty