……………………………………………………………

(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