Poznań, dnia …………………………

Dyrektor

 Szkoły Podstawowej nr 59

 w Poznaniu

mgr. Magdalena Górecka

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu synowi/córce:

* Imię i nazwisko ucznia ……………………………………………………
* Klasa …………………… data ur. ………………………………………
* Pesel ………………………………………………………………………

Oświadczam, że oryginał legitymacji szkolnej uległ:

……………………………………………………………………………………

(zniszczeniu, zgubieniu, kradzieży)

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł

Opłatę należy wpłacić na konto PKO SA 90 1020 4027 0000 1102 1264 0092

**Załączniki:**

- potwierdzenie dokonania wpłaty ( w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej oraz imię i nazwisko ucznia)

- zdjęcie na legitymację (w wersji elektronicznej)

 ……………………………………

 Czytelny podpis rodzica