

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres)
.....
(pesel)
.....
(data i miejsce urodzenia)
.....
(klasa)

Dobroszyce, dn.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
Im. Ireny Sendlerowej
w Dobroszycach**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Oryginał legitymacji uległ *(proszę podać okoliczności utraty dokumentu):*

.....
.....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą wydania duplikatu oryginał dokumentu traci ważność. W przypadku odzyskania oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole Podstawowej im. I. Sendlerowej w Dobroszycach.

Opłata za wydanie duplikatu wynosi 9 zł, które należy wpłacić na konto: Bank Spółdzielczy w Dobroszycach nr rachunku 5195841034 2004 0400 0589 0001, tytułem: "duplikat legitymacji szkolnej".

Załącznik: potwierdzenie dowodu wpłaty.

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej.....
(data i podpis)