

**Wniosek o wydanie
legitymacji szkolnej**

.....

(miejscowość , data)

.....

(imię i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów)

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi
w Gorzowie Wielkopolskim

Zwracam się z prośbą o ponowne wydanie legitymacji szkolnej dla mojego
syna/ córki..... urodzonego/ej
ucznia/ uczennicy klasy Szkoły Podstawowej nr 10 z Oddziałami Integracyjnymi
z powodu

.....

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go SP nr 10 w Gorzowie Wlkp.

Opłata wynosi **9,00 zł** które należy wpłacić na rachunek bankowy:
34 1020 1967 0000 8002 0128 6459 w tytule duplikat legitymacji
przesłać potwierdzenie wpłaty na email sp10@edu.gorzow.pl

.....

(podpis osoby sporządzającej legitymację)

.....

(data i podpis Dyrektora Szkoły)