

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 42
im. Stanisława Staszica w Łodzi

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

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

..... data urodzenia

(imię i nazwisko ucznia)

adres zamieszkania:

ucznia/uczennicy klasy PESEL

Informuję, że oryginał legitymacji:

(podać powód wyrobienia duplikatu)

.....
Jednocześnie zobowiązuję się w przypadku odnalezienia zagubionej legitymacji – do jej zwrotu do sekretariatu szkoły.

Do wniosku dołączam jedno aktualne i podpisane zdjęcie legitymacyjne oraz dowód opłaty za wydanie duplikatu.

*nie potrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

UWAGA

Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu tj. 9,00 zł. Opłatę wnosi się na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej Nr 42 w Łodzi o numerze:

31 1240 1037 1111 0011 0916 9711, z dopiskiem w tytule „opłata za duplikat legitymacji szkolnej dla ucznia kl. imię i nazwisko ucznia. Do wniosku o wydanie duplikatu należy dołączyć potwierdzenie dokonania przelewu bankowego.

WYPEŁNIA SZKOŁA:

Duplikat legitymacji numer: wydany dnia :

