

Osmolice Pierwsze, dnia

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
PSP w Osmolicach**

P O D A N I E

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej** mojego syna/córki*

..... z klasy data ur.
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

PESEL

Dotychczas posiadana legitymacja została przeze dziecko

(np.: zgubiona, skradziona, uległa zniszczeniu, itp.)

Opłata legalizacyjna w wysokości **9,00 zł** za wydanie duplikatu została wpłacona na rachunek bankowy szkoły numer konta: **79 8685 0001 0133 9882 2000 0020** z dopiskiem „**duplikat legitymacji szkolnej**”.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność ostatnio otrzymany dokument. W przypadku odnalezienia zgubionego/skradzionego dokumentu zobowiązuje się do okazania go w sekretariacie szkoły.

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

Uwaga! Po dostarczeniu podania i zdjęcia (podpisanego z tyłu) oraz okazania dowodu wpłaty, zostanie zamówiona i wydana legitymacja szkolna.

ADNOTACJE (wypełnia szkoła)

.....
(podanie wpłynęło)

Traci ważność legitymacja szkolna nr wydana dnia

Duplikat legitymacji szkolnej nr wydano dnia

.....
(podpis wydającego duplikat)