

Olsztyn,

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

.....
(adres)
.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 22
im. Marii Dąbrowskiej
w Olsztynie

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

..... ucznia/uczennicy klasy
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

urodz. zamieszkałego
(data urodzenia) (adres zamieszkania dziecka)

Powód:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis rodzica /opiekuna)

nr konta do wpłat za wydanie duplikatu legitymacji:

72 1030 1508 0000 0008 2305 9002 kwota 9zł

tytuł przelewu: imię i nazwisko ucznia, klasa, duplikat legitymacji