

Mierzyn dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Przyjaciół Dzieci
w Mierzynie**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ:

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału, zobowiązuję się do zwrócenia go Publicznej Szkole Podstawowej im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

OPŁATA WYNOSI 9,00 zł,

Opłatę należy dokonać na konto, **Publiczna Szkoła Podstawowa im. Przyjaciół Dzieci w Mierzynie ul. Kolorowa 27, 72-006 Mierzyn**

Nr rachunku **63 1020 4795 0000 9102 0429 9616**

z dopiskiem: - **duplikat legitymacji szkolnej, PSP w Mierzynie imię i nazwisko ucznia.**