

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

Opole, dnia

.....
(adres)

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 29
im. Armii Krajowej w Opolu
ul. Szarych Szeregów 1
45-284 Opole**

W N I O S E K

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

.....ur.....
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

.....
(adres)

Pesel

Poprzednia legitymacja została.....
(zagubiona, zniszczona, skradziona itp.)

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

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. Umieszczenie zdjęcia na profilu ucznia w e-dzienniku.

*niepotrzebne skreślić

Opłaty za duplikaty legitymacji należy wpłacać bezpośrednio na konto:

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 29
im. Armii Krajowej w Opolu
ul. Szarych Szeregów 1**

15 1160 2202 0000 0002 1669 6691

(w tytule: imię i nazwisko dziecka, klasa)

DUPLIKAT LEGITYMACJI – 9 zł