

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU  
Legitymacji szkolnej**

Do Dyrektora Szkoły .....

Zwracam się z prośbą o wydanie Legitymacji szkolnej córce/synowi\*:

..... (imię i nazwisko)

data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

ucznia/uczennicy klasy .....

PESEL: .....

Oryginał legitymacji .....  
(podać krótką informację o przyczynie utraty dokumentu)

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

\* niepotrzebne skreślić

**Załączniki:**

- zdjęcie legitymacyjne,
- potwierdzenie zapłaty opłaty skarbowej w wysokości 9zł

Konto bankowe: **66 9076 0008 2001 0012 1633 0001**