Brzozów, ……………………..

…………………………………

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

…………………………………

…………………………………

(adres zamieszkania)

 ***Dyrekcja
 Szkoły Podstawowej Nr 1***

 ***w Brzozowie***

***Podanie o wydawanie duplikatu legitymacji szkolnej***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej dla

………………………………… ur…………………… w ……………………..

 *(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia) (miejsce urodzenia)*

adres zamieszkania ……………………………………………………………….

*(dokładny adres zamieszkania)*

Ucznia/ uczennicy klasy ………………. z powodu:

□ zniszczenia (obowiązkowy zwrot zniszczonej legitymacji),

□ zgubienia,

□ kradzieży dokumentów,

 Opłata za wydanie duplikatu została wpłacona na konto Szkoły Podstawowej Nr 1 w Brzozowie (8 zł)

 ………………………………
 (podpis opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Zdjęcie legitymacyjne.
2. Potwierdzenie opłaty.