Poznań, dnia……………………….

…………………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia)

……………………………………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………………………………….

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………….

(PESEL

…………………………………………………….

(klasa)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 68**

**z Oddziałami Integracyjnymi**

**i Specjalnymi w Poznaniu**

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ ..................................................................................................................................................

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

Z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału trzeba go zwrócić do szkoły.

OPŁATA WYNOSI **9,00 zł,**

którą należy wpłacić na konto: 48 1020 4027 0000 1002 1422 9175 (w tytule proszę wpisać imię i nazwisko dziecka oraz klasę)

………………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)