

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej Nr 3  
im. Hugona Kollątaja  
w Błoniu**

### **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

klasa ..... ur.: .....

nr pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

z powodu:

.....  
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu szkoły.

.....  
(czytelny podpis rodziców/  
prawnych opiekunów)

#### Załączniki:

- dowód wpłaty
- 1 fotografia
- zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy/nie dotyczy)

*OPŁATĘ w wysokości **9 zł** (słownie: dziewięć złotych) należy wnieść na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Hugona Kollątaja w Błoniu: **46 1240 2164 1111 0010 7510 0970**.*

*W tytule przelewu należy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia oraz klasę.*