

Sadów, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. 74 Górnosląskiego Pułku Piechoty
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Sadowie
ul. Powstańców Śląskich 72
42-700 Sadów

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej /karty rowerowej*

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/karty rowerowej*

dla mojego syna/córki*
(imię i nazwisko)

urodzonej(go) dnia z powodu

.....
W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu Szkoły Podstawowej im. 74 GPP w Sadowie

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

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

* - niepotrzebne skreślić

- | | |
|---------------------------|---|
| 1. Duplikat legitymacji – | opłata skarbową od jednego dokumentu wynosi 9,00 zł,
które należy wpłacić na konto: Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sadowie
42-700 Sadów, ul. Powstańców Śląskich 72
Nr konta: 59 8288 0004 5000 0018 4058 0001 |
| 2. Karta rowerowa – | zwolniona z opłaty |

Adnotacje Szkoły: