

Kraków, dnia .....

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

.....  
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 7  
im. Wojska Polskiego w Krakowie**

**PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla

.....ur. ....  
(imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

PESEL....., adres zamieszkania.....

ucznia/uczennicy klasy .....z powodu:

- zniszczenia legitymacji,
- zagubienia,
- kradzieży dokumentu.

Opłata za wydanie duplikatu w kwocie 9,00 zł została wpłacona na konto Szkoły  
Podstawowej nr 7 w Bank PKO BP 79 1020 2892 0000 5502 0590 6088.

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

W załączeniu przekazuję:

- opisane zdjęcie,
- potwierdzenie zapłaty.