

Zawonia, data

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

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Zawoni**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki*

..... ucznia klasy urodzonej(go) dnia

Oryginał legitymacji uległ (*proszę podać okoliczności utraty dokumentu*)

.....

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości że z chwilą wydania duplikatu legitymacji oryginał dokumentu traci ważność. W przypadku odzyskania oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkolno-Przedszkolnemu w Zawoni.

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi **9 zł**, którą należy wpłacić na konto:

Gmina Zawonia, Bank Spółdzielczy w Trzebnicy nr rachunku:

02 9591 0004 2001 0019 2444 0075,

tytułem: „**duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia oraz klasa**”

Do wniosku o wydanie legitymacji proszę dołączyć potwierdzenie wpłaty.

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

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej
(data i czytelny podpis)