Choceń, dnia, ....................... 20....... r.

…………………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………………….

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………….

(PESEL)

…………………………………………………….

(klasa)

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

w Choceniu

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Oryginał legitymacji szkolnej uległ .................................................................................................................................................. (podać okoliczności zniszczenia, zagubienia) ..............................................................................................................................................................

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkolno-Przedszkolnemu w Choceniu.

OPŁATA WYNOSI 9,00 zł, którą należy wpłacić na konto Zespołu

**13 9557 0006 0012 1271 2000 0001**

.......................................................... (czytelny podpis ucznia)

……………………………………………. (czytelny podpis rodzica)

Załączniki: - Potwierdzenie dokonania opłaty.