

Szczecin,

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
w Szczecinie**

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

....., PESEL

klasa

zam.....

.....

Przyczyny i okoliczności utraty legitymacji:

.....

.....

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

Załączniki:

1. aktualne zdjęcie
2. dowód wpłaty na wskazany rachunek bankowy

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji w wysokości **9 zł** należy wnieść na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej nr 3, 71-276 Szczecin, ul. Reymonta 23: Bank PKO BP O/Szczecin **80 1020 4795 0000 9302 0278 5236** , tytuł wpłaty: *"duplikat legitymacji szkolnej ucznia"*

3. legitymacja zniszczona (w przypadku zniszczenia legitymacji)