

Tychy, dnia.....

Nazwisko i imię ucznia:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Data urodzenia a .....

PESEL ucznia.....

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 36

w Tychach

Podanie o duplikat legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....  
.....  
.....

.....

Podpis rodzica

**Załączniki:**

- aktualne zdjęcie legitymacyjne (30x42 mm)
- potwierdzenie wpłaty

Wpłata za duplikat legitymacji szkolnej (9zł) – imię i nazwisko ucznia

**Nr konta: 48124013301111001064787610**