Kicin, dnia ………………..…….

…………………………………………..

…………………………………………..

…………………………………………..

 (dane wnioskodawcy)

  *Dyrektor*

 *Szkoły Podstawowej*

 *im. A. Cieszkowskiego*

 *w Kicinie*

 *Dariusz Freudenreich*

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej/ karty rowerowej/ świadectwa szkolnego dla córki/ syna …………………………………………………….

w związku ze zgubieniem oryginału.

**Dane ucznia:**

Data urodzenia ……………………………………

Klasa ………

Adres zamieszkania …………………………………………

…………………………………………………………………………

PESEL ……………………………………………………………….

Rok ukończenia nauki…………………………………… (dot. duplikatu świadectwa)

Koszt duplikatu: **legitymacji szkolnej** - 9 zł, **świadectwa** **szkolnego** 26 zł .

Opłaty prosimy dokonywać na konto szkoły  nr konta **28 1020 4027 0000 1702 1217 0561**

Dowód wpłaty należy dostarczyć z wnioskiem o duplikat danego dokumentu do sekretariatu