

Sicienko dnia, ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(pesel)

.....  
(klasa)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Mikołaja  
Kopernika w Sicienku  
ul. Bydgoska 8, 86-014 Sicienko

### **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 Szkole Podstawowej w Sicienku, ul. Bydgoska 8, 86-014 Sicienko.

.....  
(czytelny podpis ucznia/ rodzica)

#### **Załączniki:**

1.Potwierdzenie dokonania opłaty:

**OPŁATA WYNOSI 9,00 zł,**

które należy wpłacić na konto Bank Spółdzielczy w Bydgoszczy O/Sicienko nr rachunku:

**24 8142 0007 0110 4868 2000 0003**

z dopiskiem: - **SPSicienko duplikat legitymacji szkolnej + imię i nazwisko dziecka**

---

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej:

Sicienko, dnia .....

.....  
(czytelny podpis ucznia/ rodzica)