

Załącznik nr 1

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 6
w Wejherowie**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki:*

Imię i nazwisko klasa

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania
.....

Uzasadnienie.....

.....
(podpis rodzica , opiekuna prawnego)

Adnotacje szkoły:

Rozpatrzone pozytywnie/negatywnie*

.....
(pieczęć i podpis Dyrektora szkoły)

Wydano duplikat nr

dnia

.....
(pieczęć i podpis osoby sporządzającej duplikat)

**Wpłatę 9 zł. należy dokonać na nr konta 18 1160 2202 0000 0001 0171 7784 z dopiskiem:
duplikat legitymacji szkolnej (podać imię i nazwisko dziecka). Z dowodem wpłaty i zdjęciem oraz
wypełnionym wnioskiem zgłosić się do sekretariatu szkoły.**

*niepotrzebne skreślić