

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

Babiak, dnia.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Mikołaja Kopernika
w Babiaku**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia:

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(z powodu)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu oryginał dokumentu traci ważność.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się zwrócić go do Szkoły Podstawowej w Babiaku.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty
2. Zdjęcie ucznia

Za **duplikat legitymacji szkolnej** pobiera się opłatę w wysokości 9,00 zł, którą należy wpłacić na rachunek bankowy Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika ul. Poznańska 5, 62-620 Babiak nr: BS Ślesin/o Babiak **08 8534 0006 2200 2064 0128 1793**