

Gdańsk, dn.

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 67
UL. ŻABI KRUK 5
80-822 GDAŃSK**

Zwracam się z prośbą o wystawienie **duplikatu legitymacji szkolnej.**

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Adres zamieszkania:

.....

(pełna nazwa ulicy, numer, kod pocztowy, miejscowość)

uczennica/uczeń klasy

PESEL.....

Poprzednia legitymacja szkolna została zniszczona/zgubiona/ inne:

.....

.....

.....
(czytelny podpis opiekuna prawnego)

Opłatę za duplikat legitymacji szkolnej należy uiścić na konto szkoły:

73 1240 1268 1111 0010 7499 3076

Szkoła Podstawowa Nr 67

Ul. Żabi Kruk 5

80-822 Gdańsk

Niezbędne dokumenty:

- podanie
- zdjęcie
- dowód wpłaty na konto szkoły - 9 zł
- (w tytule przelewu należy podać: imię i nazwisko dziecka, klasę)