

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

Zalesie Górne, dnia ..... 202.... r.

.....  
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. Wspólnej Europy w Zalesiu Górnym

.....  
(data i miejsce urodzenia)

ul. Sarenki 20, Zalesie Górne

.....  
(PESEL)

.....  
(klasa)

### Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że poprzednio wydana legitymacja szkolna została:

zagubiona/ zniszczona/ skradziona\*.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu w SP w Zalesiu Górnym.

Załączniki:

- Podpisane zdjęcie legitymacyjne.
- Potwierdzenie uiszczenia opłaty skarbowej

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OPLATA ZA DUPLIKAT WYNOSI: 9,00 zł.

Opłatę skarbową należy wpłacić na konto bankowe:

**05 1240 6973 1111 0010 8670 6226**

Gmina Piaseczno lub w kasie Gminy Piaseczno, ul. Kościuszki 5.

W tytule należy wpisać: imię i nazwisko ucznia, klasa, nazwa szkoły.

\*niepotrzebne skreślić