

Załącznik nr 1

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
telefon

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 26 im. Andrzeja Struga
w Krakowie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojej córki/mojego syna
..... uczennicy/ucznia klasy

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji.....
.....

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji (kwota: 9,00 zł).

.....
podpis wnioskodawcy

Nr konta bankowego szkoły:

68 1020 2892 0000 5002 0590 0032

Z dopiskiem „duplikat legitymacji szkolnej” oraz imię i nazwisko ucznia.