

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(miejsowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 8 w Gdyni

SP 37/ XVII LO w Gdyni

Wniosek o wydanie duplikatu/nowej legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie **duplikatu/nowej*** legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki

.....ur.ucz. kl.

z powodu.....

Do wniosku dołączam

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Opłata skarbową wynosi 9 zł. Wpłata na konto :

Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 8 w Gdyni

Nr konta: 35 1440 1026 0000 0000 0034 9078

Konieczne z dopiskiem do jakiej szkoły i klasy uczęszcza uczeń.

Adnotacje szkoły:

***odpowiednie podkreślić**