

Bytom dnia.....

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 45

w Bytomiu przy ul. Zakątek 20

### Wniosek o wydanie odpłatnego duplikatu e-legitymacji dla ucznia

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu e-legitymacji dla mojego dziecka będącego uczniem Szkoły Podstawowej nr 45 w Bytomiu, uczęszczającego do klasy.....

Pierwsze imię dziecka	
Drugie imię dziecka	
Nazwisko dziecka	
PESEL dziecka	

Informuję, że zdjęcie legitymacyjne zostało przesłane za pomocą dziennika elektronicznego Librus z konta rodzica  
..... w dniu:.....

Informuję, że opłatę za duplikat w wysokości ..... wpłaciłem/wpłaciłam

na konto Velo Bank o. Bytom **59 1560 1049 0000 9030 0020 5423**

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzenie wpłaty: dnia..... podpis sprawdzającego.....

Potwierdzam odbiór dnia.....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego