

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Pani
Urszula Łazuka-Datko
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 45
w Bytomiu

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zniszczenia/utruty (niepotrzebne skreślić) poprzednio wydanej.

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa.....

Zobowiązuję się do wpłaty 9 zł za duplikat legitymacji na konto:

Szkoła Podstawowa nr 45
ul. Zakątek 20
41-907 Bytom

podać:
opłata za duplikat legitymacji szkolnej
Imię i nazwisko, klasa

nr konta: 59 1560 1049 0000 9030 0020 5423