Pruszyn, dnia ………………………………..

……………………………………………………………..

/ imię i nazwisko rodzica ucznia/

Dyrektor Szkoły Podstawowej

W Pruszynie

Proszę o wydania duplikatu legitymacji szkolnej dla syna /córki:

 imię i nazwisko……………………………………………......................

 data urodzenia ……………………………………………………………….

 PESEL …………………………………………………………………………….

 miejsce zamieszkania …………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………

Poprzednia legitymacja uległa zniszczeniu\*/zagubieniu.

W załączeniu:

1. Jedno zdjęcie

2. Pokwitowanie wpłaty **w kwocie 9,00,-zł na** konto:

**Urząd Gminy Siedlce**

**Konto Nr : 54 9194 0007 0030 9943 2000 0010**

**Tytułem:** opłata za duplikat legitymacji szkolnej wydany w Szkole Podstawowej w Pruszynie dla ucznia /imię i nazwisko/.

\*Niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna