

Włocławek, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Mikołaja Kopernika  
ul. Cyganka 6/10  
87-800 Włocławek**

### **Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

...../.....  
(data urodzenia dziecka / PESEL)

Powód :

.....  
(proszę wskazać co się stało z oryginałem legitymacji)

Do wniosku dołączam potwierdzenie wpłaty oraz aktualne zdjęcie.

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

Opłata: 9,00 zł ( dziewięć złotych )  
Nr konta: **54 1020 5170 0000 1802 0106 3973**  
Tytułem: duplikat legitymacji  
imię i nazwisko ucznia