

.....
imię i nazwisko ucznia

..... dn.

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. M. Kopernika
w Radzanowie**

Zwracam się z prośbą o wydanie **duplikatu legitymacji** szkolnej dla ucznia :

imię i nazwisko

data urodzenia

numer PESEL

klasa

z powodu

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkoły Podstawowej w Radzanowie.

.....
/czytelny podpis ucznia/

Adnotacje szkoły :

- potwierdzenie dokonania opłaty za wydanie duplikatu, które wynosi 9 zł

- nr duplikatu

- data wydania duplikatu