

Dane wnioskodawcy (rodzica)

Elbląg, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Szkoła Podstawowa Nr 15
im. Armii Krajowej
w Elblągu**

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej** wydanej przez Szkołę Podstawową Nr 15 w Elblągu. Pierwsza legitymacja wydana była w roku szk./klasa

W/w legitymacja została wystawiona dla
(nazwisko i imię)
urodzonej/go dnia roku w PESEL
zamieszkałej/go
(dokładny adres)

Podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji, jeżeli uległa zniszczeniu dołączyć zniszczoną legitymację do wniosku

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Wpłatę za legitymację – **9 zł** (dziewięć zł) należy dokonać na konto:

Szkoły Podstawowej Nr 15 im. Armii Krajowej w Elblągu

Nr konta 90 1030 1218 0000 0000 9033 7009

Bank Handlowy w Warszawie S.A.

Tytułem: **wpłata za duplikat legitymacji**

Załączniki:

1. potwierdzenie dokonania opłaty
2. aktualna fotografia
3. zniszczona legitymacja