

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania, telefon)

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr 10**  
**im. Kornela Makuszyńskiego**  
**w Dąbrowie Górniczej**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej syna/córki

.....ur. ....

PESEL.....

ucznia/uczennicy klasy .....

Poprzednia legitymacja szkolna została .....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia)

Załączniki:

- dowód wniesienia opłaty za duplikat legitymacji szkolnej – 9 zł,