

Gdynia, dnia.....

.....
(nazwisko i imię ucznia/uczennicy)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres)

Szkoła Podstawowa nr 11

Ul. Wrocławska 52

81-553 Gdynia

PODANIE

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Posiadana dotychczas legitymacja została

.....
(zgubiona, zniszczona, ukradziona)

Potwierdzenie dowodu wpłaty oraz zdjęcie dołączono do podania. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność poprzedni dokument. W przypadku odnalezienia dokumentu zobowiązuję się do zwrócenia go w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 11 w Gdyni.

.....
(czytelny podpis składającego podanie)

Adnotację (wypełnia szkoła)

Gdynia,.....

Traci ważność legitymacja szkolna nr wydana w dniu.....

Duplikat legitymacji szkolnej nr wydano dnia

.....
(podpis wydającego duplikat)

Nr konta 46 1020 1811 0000 0802 0419 1789 Szkoła Podstawowa nr 11 treść wtórnik legitymacji i

Imię i nazwisko ucznia

9,00 zł