

.....
imię, nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

.....
miejsowość / data

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 24
im. Przyjaźni Narodów Świata
w Opolu

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

..... urodzony/-a

z powodu

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Adnotacje szkoły:

*niepotrzebne skreślić

Duplikat legitymacji szkolnej – 9 zł

Bank Millenium

nr konta bankowego: 58 1160 2202 0000 0002 1642 6645

W tytule przelewu proszę wpisać

„duplikat legitymacji”, imię i nazwisko, klasę ucznia, dla którego ma być wyrobiony duplikat legitymacji.