

Marklowice, .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami  
Dwujęzycznymi i Integracyjnymi im. Adama  
Mickiewicza w Marklowicach**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

W roku szkolnym .....syn/córka .....uczęszcza  
do klasy ..... SP1 Marklowice.

Oświadczam, że oryginał legitymacji został przeze mnie zgubiony/uległ zniszczeniu\*. Do  
podania dołączam zdjęcie oraz potwierdzenie wniesienia opłaty w wysokości 9 zł.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie sprawy.

.....  
(podpis wnioskującego)

Opłatę wnosi się na rachunek bankowy szkoły:

Bank Śląski Katowice/ Oddział Wodzisław Śl.

Nr konta: 90 1050 1403 1000 0022 6619 8643

Kwota: 9 zł Tytułem: wydanie duplikatu legitymacji

\* niepotrzebne skreślić