

Doruchów, dnia.....

## Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Adres zamieszkania /kod poczt./.....

Klasa .....rok szkolny.....

Pierwsza legitymacja wydana była w roku szk./klasa.....

**Podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji, jeżeli uległa zniszczeniu dołączyć**

**zniszczoną legitymację do wniosku** .....

.....

.....

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

Wpłatę za legitymację – 9 zł (dziewięćzłotych)należy dokonać na konto –

Szkoła Podstawowa w Doruchowie  
ul. Kaliska 5, 63-505 Doruchów

**Nr konta 79 8413 0000 0906 9051 2000 0002**  
Tytułem: wpłata za duplikat legitymacji ucznia/ uczennicy  
Szkoły Podstawowej w Doruchowie

.....  
Akceptacja wydania duplikatu legitymacji

.....  
Data wystawienia duplikatu

### Załączniki:

- dowód wpłaty
- 1 fotografia
- legitymacja zniszczona