

.....
(imię i nazwisko)

..... dnia rok
(miejscowość)

..... /

(data urodzenia)

(pesel)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod pocztowy miejscowość)

.....
KLASA

WNIOSEK

DYREKTOR
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Kopicach

Zwracam się z prośbą o wydanie **DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**, ponieważ poprzednia została

Dziękuję

.....
podpis ucznia

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe:
Publiczna Szkoła Podstawowa
Kopice 32, 49-200 Grodków

nr konta bankowego:

PKO Bank Polski

96 1020 3668 0000 5402 0289 9607

UWAGA: opłata wynosi **9,00 zł**

w tytule proszę napisać imię i nazwisko ucznia oraz adres

2. Zdjęcie - 1 szt.