

Załącznik nr 1

.....

(miejsowość , data)

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Data urodzenia.....pesel.....

Klasa.....

Do Dyrektora

Szkoły Podstawowej nr 21

im. Karola Miarki

z Oddziałami Integracyjnymi

w Katowicach

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....

.....

(podpis ucznia/ rodzica)

Duplikat legitymacji zostanie wydany po dostarczeniu dowodu wpłaty kwoty w wysokości 9,00 zł (dziewięć złotych) na podany rachunek bankowy:

PKO o/ Katowice

Nr konta 28 1020 2313 0000 3002 0515 1057

Tytułem : „wpłata za duplikat legitymacji szkolnej/ imię i nazwisko”