

.....
imię i nazwisko

.....
miejsowość i data

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

.....
klasa

**Szkoła Podstawowa nr 8
im. Pułku 3. Ułanów Śląskich
ul. Janasa 11
42-612 Tarnowskie Góry**

WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Dotychczas posiadana legitymacja została zgubiona przeze mnie, skradziona mi, uległa zniszczeniu*.

Wnoszę opłatę w wysokości 9,00 zł za wydanie duplikatu na rachunek: Szkoła Podstawowa nr 8 w Tarnowskich Górach, nr rachunku: 85 1160 2202 0000 0006 3584 8727

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność ostatnio otrzymany dokument. W przypadku odnalezienia zgubionego dokumentu zobowiązuje się do zwrócenia go do sekretariatu Szkoły Podstawowej nr 8 w Tarnowskich Górach.

.....
czytelny podpis składającego wniosek

* właściwe podkreślić

ADNOTACJE

Traci ważność legitymacja szkolna nr/..... wydana dn.

Duplikat legitymacji szkolnej nr/..... wydano dn.

.....
podpis wydającego duplikat