

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 215
im. Piotra Wysockiego
ul. Kwatery Głównej 13**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/ córki

..... ucznia/ uczennicy klasy

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji :

.....
.....

W załączeniu:

- dowód opłaty 9.00 zł. za wydanie duplikatu legitymacji *(Wpłaty należy dokonać na konto dochodów budżetowych Szkoły Podstawowej nr 215 im. Piotra Wysockiego w Warszawie ul. Kwatery Głównej 13 Nr 03 1030 1508 0000 0005 5077 9013)*
- aktualne zdjęcie *(podpisane: imię, nazwisko i klasa)*

.....
(czytelny podpis)