

Reptowo dn.

.....
imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Reptowie
Tomasz Korczyński

Zwracam się z prośbą o wydanie **duplikatu legitymacji** szkolnej dla ucznia :

imię i nazwisko

data urodzenia

klasa

z powodu

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkoły Podstawowej w Reptowie.

.....
czytelny podpis opiekuna prawnego

Adnotacje szkoły :

- potwierdzenie dokonania opłaty za wydanie duplikatu, które wynosi 9 zł

- nr duplikatu

- data wydania duplikatu

