

Oława

.....
.....
.....
imię, nazwisko rodzica / opiekuna

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 2
w Oławie**

Wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojej córce/synowi
.....kl. z powodu
.....
.....
.....

Dane osobowe do legitymacji :

Imię, nazwisko ucznia :

PESEL : data urodzenia

W załączeniu : - 1 zdjęcie
- pokwitowanie dokonania opłaty skarbowej

.....
podpis rodzica / opiekuna

Opłata skarbową za wydanie duplikatu legitymacji : **9 zł** / ustawa z dnia 16.11.2006r. o opłacie skarbowej Dz. U. 2006r. Nr 225poz.1635/.

UWAGA ! Opłata za duplikat wyłącznie na konto .

Opłata płatna na konto : 07 9585 0007 0010 0014 3143 0005