

Załącznik nr 1

.....
.....
(nazwisko i imię ucznia) (miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

data urodzenia pesel :.....

klasa

Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr 21
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 :
PKO w Katowicach
nr konta: 28 1020 2313 0000 3002 0515 1057
tytułem : wpłata za duplikat legitymacji szkolnej /imię i nazwisko ucznia/