

Lubań, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1 w Lubaniu**

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

.....urodzonej(go)dnia.....
(imię i nazwisko)

z powodu
.....

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

**OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 9 zł,
KTÓRE NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO:
BGŻ 36 1600 1462 1016 7766 6000 0004**

2. Aktualne zdjęcie

Adnotacje Szkoły: