Police. dnia ……

(imię)

(nazwisko)

.....
(PESEL)

…….
(data urodzenia)

Dyrektor
Małgorzata Dalke
Szkoły Podstawowej Nr 8
im. Jana Pawła II
z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi
w Policach

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ oryginał uległ :
1/ zniszczeniu*

2/ został zagubiony *

* odpowiednio podkreślić.

Załączniki:

1. Kserokopia dowodu wpłaty.
2. 1 zdjęcie.

.....
(Czytelny podpis)

KONTO: : **47 1240 3943 1111 0011 0441 7253**

Wpłata 9,00 zł (dziewięć złoty)

Tytuł: duplikat legitymacji, podaj nazwisko i imię ucznia i klasę.