

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 11
im. Marii Kownackiej w Łodzi

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

.....
(imię, nazwisko, klasa)

urodzonego dnia w
zamieszkałego.....

Przyczyna utraty oryginału legitymacji:

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. dowód wpłaty
2. aktualna fotografia

**Opłatę skarbową należy wpłacać bezpośrednio na rachunek bankowy:
Szkoły Podstawowej Nr 11 im. Marii Kownackiej,
94-107 Łódź, ul. Hufcowa 20A**

Nr rachunku: 29 1560 0013 2011 0025 0577 0002

**w tytule przelewu należy podać rodzaj duplikatu oraz imię i nazwisko
dziecka**