……………………………………. Głubczyce dn. …………………………………

 imię i nazwisko ucznia

…………………………………….

 adres zamieszkania

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej nr 2 w Głubczycach

Zwracam się z prośbą o wydanie **duplikatu legitymacji** szkolnej dla ucznia :

imię i nazwisko …………..…..................................

data urodzenia ………………………………………………

klasa .……………………………………………..

z powodu ….…………………………………………..

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkoły Podstawowej nr 2 w Głubczycach.

 ………………………………………………

 czytelny podpis ucznia

Adnotacje szkoły :

- potwierdzenie dokonania opłaty za wydanie duplikatu, które wynosi 9 zł

- nr duplikatu ……………………………………………………….

- data wydania duplikatu ………………………………………