Gdynia, dnia ……………………….

………………………………….…………….

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej nr 33**

**w Gdyni**

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

…………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

urodzonej (go) dnia …………………………………… w ………………………………………

z powodu

……………………….…………………………………………………………………………….

………………………………………………

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Opłatę od jednego dokumentu w wysokości 9 zł należy wpłacić na konto Banku PKO S.A.

37 1440 1026 0000 0000 0034 8945.