

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.