



.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
w Szczecinie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego  
dziecka.....

PESEL .....

klasa .....

zam.....

Przyczyny i okoliczności utraty legitymacji:

.....

.....  
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. aktualne zdjęcie
2. dowód wpłaty na wskazany rachunek bankowy

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji w wysokości **9 zł** należy wnieść na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej nr 3, 71-276 Szczecin, ul. Reymonta 23: Bank PKO BP O/Szczecin **80 1020 4795 0000 9302 0278 5236**, tytuł wpłaty: *"duplikat legitymacji szkolnej ucznia ....."*

3. legitymacja zniszczona (w przypadku zniszczenia legitymacji)