

.....

Gniezno, dnia .....

.....

...../.....

(wnioskodawca – rodzic, opiekun)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 12  
w Gnieźnie**

Proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej dla córki/syna  
....., ucznia/uczennicy z klasy ....., ur. ....  
zam. ....

Poprzednia legitymacja została zgubiona/zniszczona/skradziona\*.

\*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Jedno zdjęcie o wymiarach 30x42 mm.
2. Potwierdzenie wpłaty w wysokości 9,00 zł

**na konto: Bank Spółdzielczy 18 9065 0006 0000 0000 6956 0005**

**lub w kasie Urzędu Miasta, ul. Lecha 6**

tytułem: „za duplikat legitymacji, imię i nazwisko dziecka”

-----  
podpis rodzica, opiekuna