



Wrocław, dnia

.....
(Nazwisko imię)

.....
(adres)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 118
im. płk.pil.B.Orlińskiego
we Wrocławiu

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla syna/córki.....
ucz. klasy , której oryginał został zgubiony/zniszczony.

Z chwilą wystawienia duplikatu oryginał traci moc prawną.

Informuję, że wniosłem/wniosłam opłatę *za wydanie duplikatu* w wysokości **9 zł** (wydruk potwierdzenia dokonanej wpłaty w załączeniu).

.....
(czytelny podpis)

Szkoła Podstawowa nr 118 we Wrocławiu

49 1020 5226 0000 6102 0418 4503

Tytułem:

Duplikat legitymacji szkolnej: uczeń kl.

(nazwisko, imię ucznia)