

Łódź, dnia ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

.....

.....  
(imię i nazwisko ucznia , klasa)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(PESEL)

**Dyrektor SP 40  
w Łodzi**

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji dla .....

Jednocześnie informuję, że

.....  
(opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji)

.....

.....

.....  
(podpis)

Opłata od jednego dokumentu wynosi: **9 zł**,

Wpłata na konto Szkoła Podstawowa nr 40 w Łodzi

50 15600013 2028 0306 4281 0004

tytułem: **DUPLIKAT LEGITYMACJI –imię i nazwisko dziecka**