

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/utraty legitymacji)

.....

.....

.....
(podpis)

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

Wpłata na konto Szkoła Podstawowa nr 40 w Łodzi

16 1240 1037 1111 0011 0916 6198

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