

Dane wnioskodawcy (rodzica)

Sosnowiec, dnia

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

**Szkoła Podstawowa Nr 22
im. Agaty Mróz
ul. A. Urbanowicz 14
41 – 200 Sosnowiec**

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej** wydanej przez Szkołę Podstawową Nr 22 im. Agaty Mróz w Sosnowcu roku.

W/w legitymacja została wystawiona dla
(nazwisko i imię)

urodzonej/go dnia roku w

zamieszkałej/go
(dokładny adres)

PESEL

Oryginał legitymacji uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2.
3.

Nr konta: Centrum Usług Wspólnych; 41-200 Sosnowiec, ul. Staszica 62

PKO BP 43 1020 2313 0000 3102 0579 6273 – 9,00 zł.