Goleniów dnia, ....................... 20....... r.

…………………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………………….

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………….

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………….

(PESEL)

…………………………………………………….

 (klasa)

**Dyrektor**
**Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Sportowymi nr 5
im. ks. J. Twardowskiego
w Goleniowie**

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Oryginał legitymacji
szkolnej uległ

..................................................................................................................................................

 (podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go
do sekretariatu Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 5 im. ks. J. Twardowskiego
w Goleniowie

 OPŁATA WYNOSI **9,00 zł,**

 którą należy wpłacić na konto szkoły SP5

 **57 1020 4812 0000 0502 01600949**

..........................................................

 (czytelny podpis )