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 )