

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 51  
im. Bronisława Szwarca  
os. Lecha 37  
61-294 Poznań**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki\*

.....ucznia/uczennicy\* klasy .....

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji

.....  
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....  
(czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Kopia dowodu wpłaty.
2. Zdjęcie legitymacyjne

**Oplata wynosi 9 zł**

**Nr konta:** PKO BP S.A. Poznań **38 1020 4027 0000 1102 1263**

**Szkoła Podstawowa nr 51** im. Bronisława Szwarca, os. Lecha 37, 61-294 Poznań **Tytułem: opłata za duplikat legitymacji szkolnej**, imię i nazwisko ucznia