Bilcza, dnia .....

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

…….
(adres zamieszkania)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. ks. Piotra Ściegiennego w Bilczy

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki*
…….. klasa……urodzonej(go) dnia
(imię i nazwisko)
……PESEL: ……..…….

z powodu

……

…….
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty należy dołączyć do podania (opłata równa wysokości opłaty skarbowej za poświadczenie własnoręczności podpisu).
2. Fotografia 1 szt. wym. 3,5 cm x 4,5 cm (na odwrocie proszę umieścić imię i nazwisko, datę urodzenia).

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 9 zł.

Wpłaty należy dokonać na konto:

Szkoła Podstawowa im. ks. Piotra Ściegiennego w Bilczy – BS Kielce o/Morawica:

95 8493 0004 0070 0206 7898 0001

*niepotrzebne skreślić