

Nysa, dnia ..... r.

.....  
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

.....  
(dokładny adres zameldowania)

.....  
(telefon)

**Pani**

**Maria Wiercigroch**

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 3 w Nysie

im. Janusza Korczaka

ul. Krawiecka 6

48-303 Nysa

### **P O D A N I E**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej uczniowskiej dla mojego syna / mojej córki .....

ucznia / uczennicy klasy ....., data urodzenia .....,

miejsce zamieszkania / zameldowania .....

Przyczyna utraty dotychczasowej legitymacji .....

.....  
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)

#### **W załączeniu:**

1. kserokopia dowodu wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji uczniowskiej w wysokości 9,00 zł. na konto szkoły – **Szkoła Podstawowa nr 3 im. Janusza Korczaka w Nysie,**

ul. Krawiecka 6, 48-303 Nysa 58 1050 1504 1000 0023 5093 8656 (zgodnie z **Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 28 maja 2010 w sprawie świadectw, dyplomów szkolnych i innych druków szkolnych (Dz. U. z dnia 7 czerwca 2010 r.)**)

2. opisane zdjęcie;

3. Wyrażam zgodę na przekazanie powyższych danych do Gminnego Zarządu Oświaty w celu wystawienia faktury.

.....  
(podpis rodzica, prawnego opiekuna)