

....., dnia

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(imię)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.

**Do Dyrektora
Publicznej Szkoły Podstawowej
w Przyłęku**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki urodzone..... dnia roku w, powiat województwo z powodu

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2.
3.

.....
(podpis)

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 9 zł,
KTÓRE NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO:
URZĘDU GMINY PRZYŁĘK
BS. ZWOLEŃ 91 9157 0002 0050 0505 3888 0001

KWITUJĘ ODBIÓR DOKUMENTU W DNIU: _____

PODPIS: _____