

.....
.....
.....

Kielce, dn.....

(imię i nazwisko rodzica,
adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2
w Kielcach**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojej córki/mojego syna uczennicy/ucznia klasy..... Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2 w Kielcach, ponieważ poprzednia legitymacja zaginęła/uległa zniszczeniu.

Nadmieniam, że wpłata w wysokości 9 zł, została przekazana na konto szkoły 51 1050 1461 1000 0090 8176 8344 w dniu.....

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)