………………………………………………………..… Wrocław, ……………

(imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………………………..

(adres-miejsce zamieszkania)

………………………………………………............

(data urodzenia)

……………………………………………………….

(PESEL)

klasa……………

**PODANIE O WYDANIE duplikatu e-LEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu e-legitymacji dla mojego dziecka

w roku szkolnym 20……/20…… .

Poprzednia e-legitymacja uległa \*zniszczeniu, zaginęła.

**\*podkreślić**

Opłata za wydanie duplikatu wynosi: 20,00 zł

Konto, na które należy dokonać wpłaty:

**PKO 08 1020 5226 0000 6902 0418 5625**

(z adnotacją; opłata za wydanie **e-LEGITYMACJI**)

W załączeniu:

**Dowód wpłaty, aktualne zdjęcie dziecka**

……………………………………

(czytelny podpis rodzica)