

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

....., dnia .....  
(miejscowość)

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

.....  
(kod, miejscowość)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 1 w Rumi

.....  
(data urodzenia)

.....  
(PESEL)

.....  
(klasa)

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej,  
z powodu.....

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

Załączniki:

1. Zdjęcie
2. Potwierdzenie dokonania wpłaty na konto bankowe: **9,00zł**  
**40 1160 2202 0000 0005 0417 1552 Bank Millennium S.A.** z dopiskiem: **opłata za duplikat legitymacji SP Nr 1 w Rumi, imię i nazwisko ucznia, klasa, adres zamieszkania**

**UWAGA! Od dnia 1 listopada 2021r. nastąpiła zmiana numeru konta, prosimy o dokonywanie wpłat na konto: 40 1160 2202 0000 0005 0417 1552.**