

Załącznik Nr 1

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
SPzOI3 w Krakowie
ul. Topolowa 22
31-506 Kraków**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/karty rowerowej *
dla mojego syna/córki*
(imię i nazwisko)

urodzonego/urodzonej * dnia, z powodu

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty

Opłata od jednego dokumentu wynosi 9 zł,

które należy wpłacić na konto:

SPzOI3 24 1020 2892 0000 5102 0590 6013

/ W tytule proszę wpisać ” SPzOI 3 duplikat legitymacji szkolnej (imię i nazwisko) ”

DOKUMENTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY

* - niepotrzebne skreślić