

.....  
imię i nazwisko

Chrzanów, dnia.....

.....  
data, miejsce urodzenia

.....  
adres zamieszkania

.....  
klasa

Do  
Dyrektora  
**Szkoły Podstawowej Nr 6**  
im. Jana Pawła II  
w Chrzanowie

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej**. Oryginał legitymacji szkolnej uległ zagubieniu \*) - zniszczeniu \*) - został mi skradziony \*) .

Numer konta, na które należy dokonać wpłaty **(9 zł)** :

**Bank Spółdzielczy 29 8444 0008 0000 0064 2529 0038**

Z dopiskiem: opłata za duplikat legitymacji szkolnej za dziecko ..... (SP6)

\*) Niepotrzebne skreślić

.....  
( podpis )

.....  
imię i nazwisko

Chrzanów, dnia.....

.....  
data, miejsce urodzenia

.....  
adres zamieszkania

.....  
klasa

Do  
Dyrektora  
**Szkoły Podstawowej Nr 6**  
im. Jana Pawła II  
w Chrzanowie

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej**. Oryginał legitymacji szkolnej uległ zagubieniu \*) - zniszczeniu \*) - został mi skradziony \*) .

Numer konta, na które należy dokonać wpłaty **(9 zł)** :

**Bank Spółdzielczy 29 8444 0008 0000 0064 2529 0038**

Z dopiskiem: : opłata za duplikat legitymacji szkolnej za dziecko ..... (SP6)

\*) Niepotrzebne skreślić

.....  
( podpis )