

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Szkoła Podstawowa nr 20  
im. Orła Białego  
ul. H. Kamińskiego 24  
51-124 Wrocław

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu dziecku

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(klasa)

Jednocześnie oświadczam, że

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

(opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji)

Uiszczono opłatę skarbową w wysokości **9 zł** na konto:

Szkoła Podstawowa nr 20 **PKO BP 73 1020 5226 0000 6102 0416 3895**

Z poważaniem