……………………………

*(imię i nazwisko)*

……………………………

……………………………

*(adres)*

*Bydgoszcz, dn………………..*

***Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 56 im. Arkadego Fiedlera***

***w Bydgoszczy***

***WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI***

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji dla córki/syna\*

…………………………………………………………………, ur…………………………….

*(imię i nazwisko) (data i miejsce)*

numer PESEL: …………………………….…., uczennicy/ucznia\* klasy……………………..

Oświadczam, że poprzednia legitymacja uległa:

 zniszczeniu,

 zgubieniu.

Załączniki

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 9,00 złotych na konto

71 1240 6452 1111 0010 4800 8441 (tytułem: duplikat świadectwa- imię i nazwisko)

*…………………………………………………… (podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

\*niepotrzebne skreślić



**Szkoła Podstawowa nr 56 im. Arkadego Fiedlera z Oddziałami Integracyjnymi**

**ul. Karpacka 30, 85-164 Bydgoszcz**

**telefon: 52 371 49 56, 697 912 393**

[**sp56@edu.bydgoszcz.pl,**](mailto:sp56@edu.bydgoszcz.pl)[**www.sp56.edu.bydgoszcz.pl**](http://www.sp56.edu.bydgoszcz.pl/)