………………………………………………………………………. Reda, dnia ..................................... r.

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………….…….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………………………….………….

 (adres)

…………………………………………………………….……….

(nr telefonu)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 4**

**Wniosek o wydanie duplikatu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu:

* legitymacji szkolnej\*
* karty rowerowej\*
* karty motorowerowej\*

dla mojego syna/córki\*:..............................................................................uczęszczającego/cej\* do:SP-4\* / GIM-1\* do klasy:……….……………

Adres zamieszkania:………………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

Uzasadnienie ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

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

 (czytelny podpis rodzica )

1. Należy wnieść opłatę na konto naszej szkoły w wysokości – 9 zł.
2. Przynieść potwierdzenie przelewu na podany poniżej numer konta:
**Szkoła Podstawowa nr 4
ul. Łąkowa 36/38
84-240 Reda
Nr konta: 27116022020000000066947293**
3. Do podania należy dołączyć podpisane aktualne zdjęcie legitymacyjne (nazwisko i imię, data urodzenia).
4. Termin wykonania duplikatu do 7 dni od dnia złożenia wniosku, zdjęcia i potwierdzenia wniesienia opłaty.

………………………………………………………………..

(podpis dyrektora}

**ADNOTACJE SZKOŁY:**

Wydano duplikat legitymacji nr :……………..……………………………………..dnia:…………………………………………………………….