

Żory, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)  
.....  
(ulica, nr domu i mieszkania)  
.....  
(nr kodu – miejscowość)  
tel. ....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 4  
z Oddziałami Sportowymi i Mistrzostwa Sportowego  
im. Otylii Jędrzejczak  
44-240 Żory, ul. Boryńska 38c

### **PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji uczniowskiej mojego syna/mojej córki:

Imię i nazwisko: .....

Klasa: .....

Oświadczam, że legitymacja mojego dziecka została: zniszczona / zgubiona / skradziona\*.  
(\*właściwe podkreślić\*)

### **Informacja o opłacie:**

Opłata za wydanie jednego dokumentu wynosi 9 zł.

Wpłaty należy dokonać na konto szkoły z dopiskiem:

„Opłata za duplikat legitymacji szkolnej – imię i nazwisko ucznia”.

Nr konta szkoły: 81 1050 1070 1000 0024 5856 5310