Jastrzębie-Zdrój, dn. .......................

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

 (imię i nazwisko ucznia, klasa)

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

 (adres)

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

 (data urodzenia)

……………………………….

 (klasa)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1**

 **w Jastrzębiu-Zdroju**

 Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał uległ.........................................................................................................................

(zniszczeniu, zgubieniu, zalaniu lub inny powód)

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

 (podpis rodzica)

**Załączniki do wniosku:**

1. **Potwierdzenie dokonania opłaty**
2. **Podpisane zdjęcie ucznia**

**Procedura wydania duplikatu legitymacji szkolnej:**

1. Wypełnienie wniosku o wydanie duplikatu,
2. Wpłata **9, 00 zł** na konto bankowe szkoły:

**20 8470 0001 2001 0075 4828 0003** – Bank Spółdzielczy

w tytule proszę napisać: **Duplikat legitymacji szkolnej oraz imię i nazwisko ucznia**

1. Dostarczenie do sekretariatu wypełnionego wniosku, potwierdzenia wpłaty oraz zdjęcia. W przypadku braku możliwości wydrukowania potwierdzenia, proszę wysłać go na e-mail szkoły – **poczta@zsp1.jastrzebie.pl**