

Straszyn, dnia.....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Ignacego Krasickiego  
w Straszynie  
ul. Starogardzka 48  
83-010 Straszyn**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/ karty rowerowej \*

dla mojego syna/ córki .....  
( imię i nazwisko dziecka)

urodzonej (go) dnia ..... PESEL .....

z powodu .....

.....  
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Adnotacje szkoły: Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

\*Niepotrzebne skreślić

Duplikat legitymacji szkolnej – opłata skarbową 9,00 zł

Karta rowerowa- zwolniona z opłaty