………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

…………………………………………………………………………

 (miejscowość, data)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 203**

**im. Antoniny i Jana Żabińskich**

**ul. ks. I. Skorupki 8**

**00-546 Warszawa**

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

dla syna/córki\*………………………………………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

data urodzenia…………………….………………….………………PESEL………………………………………………………………

z powodu:

* zniszczenia
* zgubienia

……………………………………………………………………

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**Duplikat legitymacji – opłata skarbowa 9,00 zł**

Płatne na konto **56 1030 1508 0000 0005 5077 3015**

**Do wniosku proszę dołączyć potwierdzenie przelewu**

Karta rowerowa – zwolniona z opłaty

\* - niepotrzebne skreślić