***Załącznik Nr 1***

 Niepołomice, dnia ..................................

…………………………………..

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

……………………………………

 (adres zamieszkania)

#

#  Dyrektor

**Zespołu Szkół im. Ojca Świętego**

**Jana Pawła II w Niepołomicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki\* …………………………………………………..… urodzonej(go) dnia ………………………………

 (imię i nazwisko)

z powodu ……………………………………………..……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

**OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 9 zł,**

**KTÓRE NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO**:

 **07 86190006 0060 0630 7147 0001**

Adnotacje Szkoły: