

Załącznik Nr 1

Wrocław, dn.

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

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej Marco Polo
ul. Zatorska 11
51-213 Wrocław**

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

dla mojego syna/córki*
(imię i nazwisko)

urodzonej(go) dnia z powodu

.....

.....

Adnotacje Szkoły:

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

Wyrażam/nie wyrażam zgody *

.....
(data, podpis Dyrektora)

* - niepotrzebne skreślić

Duplikat legitymacji – opłata skarbową 9,00 zł

Karta rowerowa, motorowerowa – zwolniona z opłaty