Szkoła Podstawowa nr 5 im. Jana Drzeżdżona w Redzie
84-240 Reda ul. Rekowska 36 tel.: 58 673 84 29 e-mail: sekretariat@sp5reda.pl

Reda, dnia .....r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)
.....
(adres)
.....
(nr telefonu)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5 w Redzie

Wniosek o wydanie duplikatu

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu:

☐ legitymacji szkolnej*

☐ karty rowerowej*

dla mojego syna/córki*:.....uczęszczającego/cej* do: SP 5 do klasy: .....

Adres zamieszkania:.....

Uzasadnienie

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica)

1. Należy wnieść opłatę na konto naszej szkoły w wysokości – 9 zł.
2. Dostarczyć potwierdzenie przelewu na podany poniżej numer konta:
Szkoła Podstawowa nr 5
ul. Rekowska 36
84-240 Reda
Nr konta: 04 1160 2202 0000 0002 5042 8542
3. Do podania należy dołączyć podpisane aktualne zdjęcie legitymacyjne lub zdjęcie w wersji cyfrowej (nazwisko i imię, data urodzenia).
4. Termin wykonania duplikatu do 7 dni od dnia złożenia wniosku, zdjęcia i potwierdzenia wniesienia opłaty.

.....
(podpis Dyrektora)

ADNOTACJE SZKOŁY:
Wydano duplikat legitymacji nr.....dnia:.....