

Załącznik 1

Data

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Nowej Wsi**

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki
..... urodzonego/nej

.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

z powodu

.....
.....

.....
(czytelny podpis rodziców)

Załącznik:
Potwierdzenie dokonania opłaty

Opłata od jednego dokumentu wynosi 9 zł., które należy wpłacić na konto:
29 8004 0002 2007 0016 0049 0001