

Załącznik Nr 1

Wrocław, dn.

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

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

Dyrektor
Integracyjna Szkoła Podstawowa ALTO
51-315 Wrocław, ul. Kielczowska 43 bud.2

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

dla mojego syna/córki*
(imię i nazwisko)

urodzonej(go) dnia PESEL.....

z powodu.....
.....

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

Adnotacje Szkoły:

Wyrażam/nie wyrażam zgody *

.....
(data, podpis Dyrektora)

* - niepotrzebne skreślić

Duplikat legitymacji – opłata skarbową 9,00 zł

Karta rowerowa – zwolniona z opłaty