Załącznik Nr 1

Wrocław, dn. ……

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

…….....
(adres zamieszkania)
……

Dyrektor
Oddziału Integracyjnej Szkoły Podstawowej ALTO
ul. Wietrzna 10, 53-024 Wrocław

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 skarbowa 50 zł
Karta rowerowa – zwolniona z opłaty