



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU

64-560 Ostroróg

ul. Jana Ostroroga 14

tel. +48 61 29 16 772

[www.spostrorog.pl](http://www.spostrorog.pl)

Ostroróg, dn.....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica

.....

.....

Adres

Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Jana Ostroroga w Ostrorogu

**WNIOSEK O WYSTAWIENIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU**

W związku ze zniszczeniem/zgubieniem\* oryginału proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej przez Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Jana Ostroroga w Ostrorogu w ..... roku.

.....  
podpis wnioskodawcy/rodzica

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

Opłata od jednego dokumenty wynosi 9,00zł, należy ja wpłacić na konto:

BS Duszniki: 40 9072 0002 0330 8718 2000 0001