

Ruda Śląska, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(klasa)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr30  
im. Karola Miarki  
w Rudzie Śląskiej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji uczniowskiej.

Prośbę motywuję .....

.....  
(podpis ucznia)

**Załączniki:**

1. podpisane zdjęcie (nazwisko i imię, data urodzenia, adres),
2. potwierdzenie dokonania wpłaty w wysokości 9 zł na konto bankowe szkoły:  
Szkoła Podstawowa nr 30 im. Karola Miarki, 41-700 Ruda Śląska, ul. Chryzantem 10  
ING Bank Śląski ING Bank Śląski 54 1050 1214 1000 0023 5610 5953  
Tytułem: zapłata za duplikat legitymacji szkolnej dla..... (imię i nazwisko ucznia).