

Łowicz, dnia.....

.....
/imię i nazwisko rodzica/

.....

.....
/adres zamieszkania/

**Pani
Ewa Chudzyńska
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Adama Mickiewicza
w Łowiczu**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji dla mojej córki/syna* ucznia klasy,
ponieważ

Opłatę w wysokości **9 zł** zobowiązuję się wpłacić na konto szkoły:
26 2030 0045 1110 0000 0240 1260

.....
/podpis/

*niepotrzebne skreślić