

Szkoła Podstawowa nr 37  
im. kpt ż. w. Antoniego Ledóchowskiego  
przy ul. Lucjana Rydla 6,, 70-783 Szczecin  
oraz przy ul. Zofii Nałkowskiej 33, 70 - 785 Szczecin

## ZAŁĄCZNIK NR 1

.....  
(nazwisko i imię/ imiona)

Szczecin .....

ul. ....

.....  
(adres zamieszkania)

*Do Dyrektora  
Dyrektora Szkoły Podstawowej Nr 37*

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ poprzednia uległa

.....

.....

Klasa .....

Typ szkoły .....

Data urodzenia .....

Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2006, Nr 225, poz. 1635,  
z późniejszymi zmianami).

**40 1020 4812 0000 0502 0128 7945**

z dopiskiem „opłata za duplikat legitymacji szkolnej plus imię i nazwisko”.