

Szczucin, dnia

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU KLUCZA SZAFKI SZKOLNEJ

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

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa/rok szkolny)

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Szczucinie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu klucza do szafki szkolnej o numerze: przedzielonego córce/synowi z klasy Szkoły Podstawowej w Szczucinie.

Jednocześnie zobowiązuję się do pokrycia kosztów związanych z dorobieniem klucza.

Niezwłocznie po otrzymaniu dorobionego klucza zobowiązuję się zwrócić duplikat.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Potwierdzam odbiór duplikatu klucza do szafki oznakowanego numerem :

.....
(Data)

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)