

Szczecin, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(PESEL)

Powód :

.....
(proszę wskazać co się stało z oryginałem legitymacji)

Do wniosku dołączam potwierdzenie wpłaty oraz aktualne zdjęcie.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Opłata : 9,00 zł (dziewięć złotych)

Nr konta : **96 1020 4795 0000 9102 0421 3468**

Tytułem : duplikat legitymacji imię i nazwisko