

# WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI

## Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko

PESEL

## Adres do korespondencji

Ulica/ numer domu/numer mieszkania

numer telefonu

miejsowość

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.....

.....  
Miejscowość

.....  
Data

.....  
Podpis wnioskodawcy + klasa

## Załącznik

Dowód wniesienia opłaty w wysokości 9 zł;

Opłatę należy dokonać w kasie szkoły lub na konto bankowe: 04 1020 1462 0000 7602 0316 9265

## ADNOTACJA

Potwierdzenie wydania duplikatu

Data.....

Nr legitymacji .....

Wystawiający.....

Potwierdzam odbiór duplikatu

Data.....

Podpis.....