

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

(data).....

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu.....

Dane ucznia :

Imię i nazwisko / adres

.....

.....

Data urodzenia.....

Klasa /szkółka .....

***OPLATA ZA DUPLIKAT 9 ZŁ.***

***Do wniosku należy dołączyć:***

- 1. potwierdzenie przelewu***
- 2. Zdjęcie kolorowe o wym. 30x42mm***

***WPLATA NA KONTO NR 13 1240 1268 1111 0010 3849 2474 Bank Pekao S.A***

.....  
*Podpis wnioskodawcy*

Tytułem : Duplikat legitymacji szkolnej , Imię i Nazwisko ucznia , klasa , szkoła (SP/LO)