

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

(data).....

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

Dane ucznia :

Imię i nazwisko / adres

.....
.....

Data urodzenia.....

Klasa /szkoła

OPLATA ZA DUPLIKAT 9 ZŁ.

.....
Podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. potwierdzenie przelewu
2. Zdjęcie legitymacyjne, kolorowe o wym. 30x42mm

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

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

duplikat nr wydano dnia (wypełnia szkoła)