

Słupsk, dnia

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Imię i nazwisko

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania/ kod. pocztowy

.....

Klasa rok szkolny

Pierwsza legitymacja wydana była w roku szkolnym / klasa

Proszę podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji, jeżeli uległa zniszczeniu dołączyć zniszczoną legitymację do wniosku

.....

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Wpłatę za duplikat legitymacji - 9 zł (dziewięć zł) - należy dokonać w gotówce w sekretariacie szkoły przy ul. Zygmunta Augusta 8 wraz ze składaniem wniosku.

.....
potwierdzenie przyjęcia wniosku przez szkołę