

Inowrocław,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel)

.....
(klasa)

**Dyrekcja
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Inowrocławiu**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej, której oryginał uległ:
zniszczeniu*/zgubieniu*/skradziono mi*/zmiana adresu zamieszkania*

.....
(podpis ucznia)

Wydano duplikat legitymacji szkolnej

Nr dnia

z prolongatą do dnia

Załączniki:

- potwierdzenie dokonania opłaty,
- jedno zdjęcie na legitymację

Opłata od jednego dokumentu wynosi: **9 zł**,

które należy wpłacić na konto:

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W INOWROCŁAWIU

UL. 3 MAJA 11/13, 88-100 INOWROCŁAW

NR KONTA: 59 8149 0000 0000 2641 2000 0010

Z dopiskiem: za duplikat legitymacji szkolnej

* niepotrzebne skreślić