

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Gdynia, dn.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

.....
(klasa)

Dyrektor ZSP nr 6 w Gdyni

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu
..... (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

Do Wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji

.....
(data i czytelny podpis)

UWAGA:

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9 zł**.

Należność proszę wpłacić na konto, nr rachunku: 04 1440 1026 0000 0000 1253 4582