

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

(data).....

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

Dane ucznia :

Imię i nazwisko / adres

.....

.....

Data urodzenia.....

Klasa /szkola

OPLATA ZA DUPLIKAT 9 ZŁ.

.....
Podpis wnioskodawcy

Do wniosku należy dołączyć:

1. potwierdzenie przelewu

2. Zdjęcie kolorowe, aktualne – WYMAGANE WGRANIE DO GPE

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)