

Słupsk, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/klasa/

.....
/data urodzenia/

.....
/PESEL/

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Adama Mickiewicza
w Słupsku

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji uległ
(zniszczeniu, zgubieniu, skradziono mi)

.....
czytelny podpis

W załączeniu: potwierdzenie uiszczenia opłaty.

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi 9,00 zł Wpłaty dokonujemy na konto 35 1140 1153 0000 2178 0100 1001

Wydano duplikat legitymacji nrdnia.....

Pieczęć i podpis wydającego