

....., dnia

.....
(imię (imiona) i nazwisko ucznia)

.....
(miejscowość)

.....
(data i miejsce urodzenia)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
.....
(adres do korespondencji)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących Nr 2
w Katowicach**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....
(proszę podać dokładną przyczynę utraty dokumentu)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej¹.
2. Dwa podpisane zdjęcia legitymacyjne.
3. Inne:

¹ Kwotę w wysokości 9,00 złotych należy wpłacić na rachunek Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 2 w Katowicach, PKO BP nr konta 65 1020 2313 0000 3502 0515 7518, tytułem: opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa.