…… ……., 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 skarbowej[1].
2. Aktualne zdjęcie.
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.