. . . . . dn. .....

UWAGA! DANE OSOBOWE WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko

ew. nazwisko panieńskie

PESEL

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres ulica kod pocztowy – miejscowość (poczta)

.....
szkoła (II LO / Gim nr 2) /klasa

DYREKTOR

Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1

w Olsztynie

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej przez:

. . . . . w Olsztynie w roku . . . .
nazwa szkoły

Poprzednia legitymacja uległa *zniszczeniu / zgubieniu**.

Zostałem/łam poinformowany(a), że z chwilą wystawienia duplikatu legitymacji, ***poprzednia traci moc prawną****.*

Informuję, że wniosłem/łam opłatę skarbową *za* wydanie duplikatu w wysokości **9 zł**

na rachunek bankowy Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1 w Olsztynie

PKO Bank Polski SA 55 1020 3541 0000 5302 0291 1469

(w tytule przelewu: ***„Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa, szkoła (II LO, Gim nr 2)”***

Załączniki:

1/ potwierdzenie wpłaty

.....
podpis

* skreślić niepotrzebne