

Lubin, dnia.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data urodzenia ucznia – miesiąc słownie)

.....
(PESEL ucznia)

.....
(dokładny adres zamieszkania ucznia:
kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(klasa)

Dyrektor II LO w Lubinie

Proszę o wydanie legitymacji szkolnej, z powodu:

- **zagubienia** dotychczas posiadanej legitymacji* ,
- **zniszczenia** dotychczas posiadanej legitymacji* (w zał. zniszczona legitymacja),
- **zmiany adresu zamieszkania*** (w zał. poświadczenie dot. zmiany adresu oraz dotychczasowa legitymacja).

W załączeniu przedkładam 1 fotografię oraz dowód opłaty** .

* *niepotrzebne skreślić*

** *opłata nie obowiązuje w przypadku zmiany adresu*

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Adnotacje urzędowe:

Wydano legitymację szk. nr