

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Lubin, dnia.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

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

.....
(PESEL ucznia)

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

.....
(klasa)

Dyrektor II LO w Lubinie

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, z powodu:

- zagubienia oryginału^{*},
- zniszczenia oryginału^{*} (w zał. zniszczona legitymacja),
- zmiany adresu zamieszkania^{*} (w zał. zaświadczenie potwierdzające zmianę adresu oraz dotychczasowa legitymacja).

W załączeniu przedkładam 1 fotografię oraz dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej^{**}.

^{*} *niepotrzebne skreślić*

^{**} *opłata nie obowiązuje w przypadku zmiany adresu*

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Wydano legitymację szk. nr