

Trzcianka, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego

im. St. Staszica w Trzciance

Wniosek o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej.

W roku szkolnym/..... uczęszczam do klasy Liceum Ogólnokształcącego w Trzciance.

Oświadczam, że oryginał legitymacji został

(proszę wskazać, co stało się z oryginałem legitymacji np.: zagubiony, zniszczony, skradziony itp.)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu Liceum Ogólnokształcącego w Trzciance.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat legitymacji.
2. Aktualne zdjęcie wnioskodawcy.

DUPLIKATY

Bank Spółdzielczy

nr konta 21 8951 0009 5500 0127 2000 0010

duplikat legitymacji – 9zł.