

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(dokładny adres zamieszkania ucznia)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Centrum
Kształcenia Rolniczego
im. K. Kluka w Rudce
ul. Ossolińskich 1
17-123 Rudka**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu
.....(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

.....
(data i czytelny podpis)

UWAGA:

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.

Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **80 1010 1049 0050 0522 3100 0000**

w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia,
klasa.