................................................................ Kraków, dnia ……………………

/ imię i nazwisko ucznia /

…………………………………………

/ klasa /

…………………………………………

/ data urodzenia - pesel /

…………………………………………….

/ adres zamieszkania / **Dyrektor**

**Zespołu Szkół Odzieżowych Nr 1**

**im. Stanisława Wyspiańskiego**

**ul. Cechowa 57**

**30-614 Kraków**

**WNIOSEK**

**O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ DLA UCZNIA**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Poprzednio wydana legitymacja uległa:

• zagubieniu \*

• zniszczeniu \*

• została skradziona \*

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik:**

• Dowód wniesienia opłaty – wpłatę należy dokonać na rachunek bankowy:

**PKO BANK POLSKI SA 51 1020 2892 0000 5502 0590 9017**

- wysokość opłaty: 9 złotych ( dziewięć złotych )

…………………………………………..

/ podpis wnioskodawcy /