................................................................ 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 /