(imię)

(nazwisko)

…….
Adres (ulica, nr domu i mieszkania)

…….
(kod miejscowości)

……..
PESEL

Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1

ul. Sobieskiego 23
38-500 Sanok

W N I O S E K

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji. Legitymacja została wystawiona dla

……., klasa ……..
(imię i nazwisko)

urodzona/y …….……. …… roku.

Oświadczam, że oryginał legitymacji ……..
(należy napisać, co stało się z oryginałem)

……

Do wniosku dołączam dowód wpłaty kwoty **9 zł** na rachunek bankowy Zespołu Szkół nr 1 w Sanoku: 08 1600 1462 1719 2900 5000 0001.

……..
(podpis)

Sanok, dnia ……..