

Zator dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Wielozawodowego Zespołu
Szkół w Zatorze**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.
Oryginał legitymacji szkolnej uległ

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Wielozawodowemu Zespołowi Szkół w Zatorze.

OPLATA WYNOSI **9,00 zł**,
którą należy wpłacić w kasie **Urzędu Miejskiego w Zatorze**

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

- Potwierdzenie dokonania opłaty.