

Warka, dn.

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

.....
Data i miejsce urodzenia

**Sz. P.
Dorota Kreczmańska
Dyrektor Zespołu Szkół
Ponadgimnazjalnych
im. 1 PLM „Warszawa”
w Warce**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. W roku szkolnym
.....uczęszczam do klasy Zasadniczej Szkoły Zawodowej
/ Technikum / Liceum*

Oświadczam, że
(proszę wskazać co stało się z oryginałem legitymacji)

.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Aktualne zdjęcie
2. Dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* duplikatu legitymacji szkolnej.

.....
(podpis dyrektora placówki)

*niepotrzebne skreślić