

.....
(imię i nazwisko)

....., 20..... r.
(miejscowość) (data)

.....
(adres)

.....

.....
(klasa, kierunek)

.....
(data i miejsce urodzenia)

**Dyrekcja
Zespołu Szkół
CKR w Marszewie**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wydanie duplikatu legitymacji.

Jednocześnie informuję, że
(opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji)

.....
.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Opłatę za sporządzenie duplikatu legitymacji w wysokości **9 zł.** należy wpłacić na konto bankowe: Narodowy Ban Polski - 59 1010 1469 0026 0013 9134 0000.

.....
(podpis ucznia)