

.....  
(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 - **77 1010 1469 0026 0022 3100 0000.**

.....  
( podpis ucznia )