Radziejów, dnia .....

(imię)

(nazwisko)

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

.....
(kod, miejscowość)

Zespół Szkół i Placówek
ul. Szkolna 12
88-200 Radziejów

WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

wydanego przez .....
(nazwa szkoły)

..... w ..... w ..... roku.
(miejscowość)

Ww. legitymacja została wystawiona dla .....
(imię i nazwisko)

..... urodzony/a dnia ..... 19..... roku

Zamieszkał…. w…….

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

.....

Do wniosku dołączam dowód wpłaty kwoty **9 zł** na rachunek bankowy Zespołu Szkół i Placówek w Radziejowie ***45 9551 0002 0000 4604 2000 0010.***

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu	data, podpis .....
Duplikat wysłano:	nr pisma, data .....