

.....
(nazwisko i imię)

Radom, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

**Dyrektor
VII Liceum Ogólnokształcącego
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego
w Radomiu**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Informuję, że

.....
.....

(opis okoliczności zniszczenia/ utraty legitymacji)

.....
(podpis rodzica/ucznia)

.....
(podpis dyrektora)

Opłatę za duplikat legitymacji szkolnej w kwocie 9 złotych proszę wpłacić na konto szkoły:

**PEKAO S.A. II/O w Radomiu
68 1240 3259 1111 0010 0747 3833**

W treści należy podać: imię, nazwisko, klasa.

Wydano duplikat legitymacji Nr dnia

Podpis wydającego:

Otrzymałem/am/

.....

.....