

Białystok, dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(klasa)

Dyrektor Zespołu Szkół STO
ul. Mieszka I 5
15-054 Białystok

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ
(podać okoliczności: np. zniszczeniu, zagubieniu)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole.

Załączniki:

Potwierdzenie dokonania opłaty: **KP**

lub przelew dn.

*

.....
(czytelny podpis Rodzica/ów)