

Lądek – Zdrój,

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Andrzeja Zawady
w Zespole Szkół Publicznych
w Lądku - Zdroju**

PODANIE O WYDANIE DUPLIKAT LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla.....,ucznia klasy.....
Liceum Ogólnokształcącego im. Andrzeja Zawady w Lądku - Zdroju,
urodzonej(-go) dnia.....o numerze pesel,
zamieszkałej(-go) w.....przy ulicy,
Przyczyna wydania nowej legitymacji

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

W przypadku zagubienia, zniszczenia, kradzieży itp. opłatę skarbową w wysokości **9 zł** należy wpłacić na rachunek bankowy:

Zespół Szkół Publicznych w Lądku - Zdroju
57-550 Lądek – Zdrój, ul. Polna 2

Numer konta: PBS 0/LĄDEK ZDRÓJ

33 9588 0004 3903 6591 2000 0010

Podać imię, nazwisko i adres ucznia.

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat legitymacji szkolnej.

Dowód wpłaty należy dołączyć do podania o duplikat.

adnotacje sekretariatu

Załączniki:

dowód wpłaty,

1 fotografia,

zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy).

numer duplikatu legitymacji