Imię i nazwisko ucznia

PESEL

Data urodzenia

Klasa

Dyrektor

II Liceum Ogólnokształcącego
im. Konstantego Ildefonsa
Gałczyńskiego w Olsztynie

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu ***zgubienia / zniszczenia*** oryginału.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9 zł**.

Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **17 1030 1508 0000 0008 2305 0001.**

W tytule przelewu koniecznie proszę wpisać: **„Opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, szkoła, klasa”** (*np. Jan Kowalski, II LO, kl. 3b*).

……

Data, podpis

Załącznik:

-Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji