

Kalisz, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkół Samochodowych
im. Stanisława Staszica**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej,
ponieważ oryginał

- został zniszczony
- został zgubiony
- inne.....

Dane ucznia

- imię, nazwisko, klasa :.....

- adres zamieszkania

- data urodzenia

- PESEL

Opłata za wydanie duplikatu: **9 zł**

Wpłata na konto: Zespół Szkół Samochodowych im. Stanisława Staszica
ul. 3 Maja 18, 62-800 Kalisz

28 1090 1128 0000 0001 5132 6038

w tytule podać: opłata za legitymację szkolną - imię i nazwisko ucznia

.....
(czytelny podpis ucznia)

Do wniosku dołączyć :

1. zdjęcie (1 szt. - podpisane)
2. dowód wpłaty