

Nazwisko i imię											Klasa		
PESEL												Data urodzenia	
Adres													

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Legitymację, która posiadałem / am została:

Data:

Podpis ucznia.....

Dane dotyczące ucznia są prawdziwe, dołączone zdjęcie jest autentyczne.

Podpis wychowawcy klasy:

Opłatę za wydanie duplikatu w wysokości **9 zł** (dziewięć zł) należy dokonać na konto:

Zespół Szkół nr 1 im.M.Kopernika w Koszalinie ul.Andersa 30

Nr konta 77114011370000216035001001

Wydano duplikat legitymacji szkolnej nr data podpis

Nazwisko i imię											Klasa		
PESEL												Data urodzenia	
Adres													

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Legitymację, która posiadałem / am została:

Data:

Podpis ucznia.....

Dane dotyczące ucznia są prawdziwe, dołączone zdjęcie jest autentyczne.

Podpis wychowawcy klasy:

Opłatę za wydanie duplikatu w wysokości **9 zł** (dziewięć zł) należy dokonać na konto:

Zespół Szkół nr 1 im.M.Kopernika w Koszalinie ul.Andersa 30

Nr konta 77114011370000216035001001

Wydano duplikat legitymacji szkolnej nr data podpis