**WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Przasnysz, dn. ………………..…………

imię i nazwisko

data i miejsce urodzenia

adres zamieszkania

numer telefonu

 PESEL

**Do Dyrektora**

**Zespołu Szkół Powiatowych
w Przasnyszu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ:

zniszczeniu\*

zagubieniu\*

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

……………..……………………………

Czytelny podpis ucznia

\*właściwe podkreślić

**Załącznik**

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **9 zł**.

Opłatę należy dokonać na konto bankowe : **03 1020 3541 0000 5602 0341 2681**

**ADNOTACJA**

Potwierdzam odbiór legitymacji szkolnej

Data…………………………………………...

Podpis…………………………………….