

Warszawa, dnia.....20....r.

.....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

(klasa)

Dyrektor

Zespołu Szkół nr 36

im. M. Kasprzaka

Warszawa

ul. Kasprzaka 19/21

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Jestem uczniem klasy

Uzasadnienie konieczności wydania duplikatu legitymacji szkolnej:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załącznik:

1. Potwierdzenie wpłaty za wydanie duplikatu (DBFO – Zespół Szkół Nr 36 im. M. Kasprzaka 08 1030 1508 0000 0005 5091 5014; w tytule wpłaty: Wpłata za duplikat legitymacji); wysokość wpłaty – 9 zł