

Pustynia , dn.....

.....
(imię, imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(klasa)

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ W PUSTYNI**

Proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej

.....
(podać nazwę szkoły i adres)

Prośbę swą uzasadniam:

U w a g a !

Przy składaniu wniosku o duplikat legitymacji szkolnej należy wpłacić w sekretariacie szkoły lub na rachunek bankowy Zespołu Szkół w Pustyni

Nr : 53 1240 4807 1111 0010 3561 6864

należność za sporządzony dokument w wysokości 9,00 zł .

Dokonano wpłaty w dniu w wysokościzł (w załączeniu dowód wpłaty nr.....)

Załączniki: (**zaznacz "X"**)

1. potwierdzenie dokonania wpłaty na konto bankowe
2. aktualne zdjęcie



.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)