

## Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Hel dnia .....

.....

(nazwisko i imię)

.....

(adres)

.....

.....

(data urodzenia)

.....

(klasa)

**Zespół Szkół Ogólnokształcących  
w Helu  
ul. Szkolna 1  
84-150 Hel**

Proszę o wkanie duplikatu legitymacji szkolnej, wydanej przez

.....

(Szkole Podstawową, Liceum Ogólnokształcące)

W/w legitymacja została wystawiona dla .....

(nazwisko i imię)

Zamieszkałej/go .....

(dokładny adres)

Oryginał legitymacji uległ .....

(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....

.....

(czytelny podpis ucznia)

-nr konta 54124053541111000053679480 do opłaty 9 zł tytułem duplikat legitymacji, imię i nazwisko ucznia

- potwierdzenie przelewu dostarczone wraz z podaniem