

Ostrowiec Św.,

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
.....
Adres

.....
Data urodzenia

.....
PESEL

.....
Klasa

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
ul. Sandomierska 2
27-400 Ostrowiec Św.**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. W roku szkolnym/..... uczęszczę do klasy..... Zespołu Szkół Nr 3 w Ostrowcu Św.

Oświadczam, że legitymacja

.....
(proszę wskazać, co stało się z oryginałem legitymacji [zgubiona, zniszczona, skradziona itp.]

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu w Zespole Szkół Nr 3 w Ostrowcu Św.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
(podpis wnioskodawcy)

**Nr konta, na które należy wnieść opłatę za wydanie legitymacji szkolnej:
97 1090 2040 0000 0001 4978 0272**

Załączniki:

- 1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat – 9 zł.*
- 2. Aktualne zdjęcie (podpisane imieniem i nazwiskiem)*