



Zespół Szkół w Mieście Obrzycko

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

**Pan
Krzysztof Furmaniak
Dyrektor
Zespołu Szkół w Mieście Obrzycko**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej córce/synowi*

Data urodzenia:....., adres zamieszkania:.....

uczennicy/uczniowi klasy, PESEL:

Informuję, że oryginał legitymacji:.....

(należy podać powód wyrobienia duplikatu)

Jednocześnie w przypadku odnalezienia zagubionej legitymacji zobowiązuję się do jej zwrotu do szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

- Zdjęcie legitymacyjne
- Potwierdzenie wniesienia opłaty (dane do przelewu dostępne są w sekretariacie szkoły)

Wypełnia szkoła: duplikat legitymacji szkolnej numer wydany dnia:.....