

....., dnia
(miejsowość) (data)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej
o duplikat legitymacji szkolnej)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

.....
(data urodzenia ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

Dyrektor
Zespołu Szkół Centrum
Kształcenia Rolniczego w Henrykowie
Henryków 54, 67-300 Szprotawa

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu
..... (np. zniszczenia, zgubienia, kradzieży) oryginału.

.....
(czytelny podpis pełnoletniego ucznia/opiekuna prawnego)

Do wniosku o wydanie duplikatu świadectwa/ dyplomu załączam:

- Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej w kwocie 9 zł. Opłatę należy wnieść na rachunek:

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. KEN w Henrykowie
Henryków 54
67-300 Szprotawa
68 1010 1704 0057 2813 9134 0000