

Tczew, dnia 20 r.

.....
(Imię)

.....
(Nazwisko)

.....
(Klasa)

.....
(Ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(Miejscowość, kod pocztowy)

.....
(Data i miejsce urodzenia)

.....
(Pesel)

**Dyrekcja II Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego w Tczewie
ul. Królowej Marysieńki 10
83-110 Tczew**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wydanie duplikatu legitymacji.

Jednocześnie informuję, że oryginał uległ
(podać okoliczności zniszczenia lub zagubienia oryginału legitymacji)

.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

.....
(podpis ucznia)

Oplatę za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej (tj. 9 zł) należy wpłacić na rachunek bankowy:

**SGB Bank Spółdzielczy S.A. - Oddział w Tczewie
Nr konta: 54 8345 0006 2002 0000 9609 0011
z dopiskiem
„Oплата za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej”**