

Głogów dnia, ..... 20..... r.  
(data)

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(PESEL)

.....  
(adres)

.....  
(klasa, kierunek)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

## Dyrektor Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Głogowie

### **Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji.

Jednocześnie informuję, że .....  
(opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji)

.....  
.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Oświadczam, że:

1) dokonałem/am opłaty<sup>1</sup> w wysokości 9,00 zł na rachunek bankowy ZSTiO w Głogowie i dołączam potwierdzenie przelewu;

2) moje aktualne zdjęcie<sup>2</sup> zostało przesłane na adres e-mail [sekretariat@zstio.glogow.pl](mailto:sekretariat@zstio.glogow.pl).

.....  
(podpis ucznia )

<sup>1</sup> Nr rachunku: 74 1240 1486 1111 0010 6968 0626 , w tytule duplikat legitymacji, imię i nazwisko

<sup>2</sup> Plik ze zdjęciem, format .jpg (parametry zalecane: wymiary 1000x1250 pikseli, 3,5 x 4,5 cm, rozdzielczość 300 DPI), w treści e-maila proszę wpisać imię, nazwisko, klasa i kierunek kształcenia.