

Gliwice dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel)

.....
(klasa)

**Dyrektor
V Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Andrzeja Struga
w Gliwicach**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.
Oryginał legitymacji szkolnej uległ

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do V Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. A. Struga w Gliwicach.

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty (do wglądu).

.....
(czytelny podpis ucznia)

OPLATA WYNOSI **9,00 zł**,
które należy wpłacić na konto Bank Millennium;
Nr rachunku **23 1160 2202 0000 0005 0867 5568**

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej

Gliwice, dnia

.....
(czytelny podpis ucznia)