..... ....., dnia .....

*imię (imiona) i nazwisko ucznia* *miejscowość*

.....

*data i miejsce urodzenia*

PESEL | | | | | | | | | | |

.....

.....

*adres zamieszkania*

..... .....

*numer telefonu* *klasa*

**Dyrektor**
**Zespołu Szkół Technicznych**
**i Ogólnokształcących Nr 2**
**w Katowicach**

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu .....

.....

*(proszę podać dokładną przyczynę utraty dokumentu)*

.....

*czytelny podpis wnioskodawcy*

Załączniki:
1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej[1].
2. Aktualne zdjęcie.
3. Inne: .....

[1] Kwotę w wysokości 9,00 złotych należy wpłacić na rachunek Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących Nr 2 w Katowicach, PKO BP nr konta 65 1020 2313 0000 3502 0515 7518, tytułem: opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa.