

....., 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 skarbowej¹.
2. Zdjęcie w formacie jpg do 300 KB przesłane w formie opisanego załącznika nazwiskiem i imieniem ucznia na adres: sekretariat@zstio2.katowice.pl
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, nazwa szkoły (technikum, liceum) klasa.