

Nazwisko: , dn.
Imię:
Data urodzenia:
PESEL:
Adres zamieszkania:
.....
.....
Uczennica/uczeń kl.

**VI Liceum Ogólnokształcące
75-354 Koszalin
ul. Stanisława Dąbka 1**

WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Dotychczas posiadana legitymacja została zgubiona przeze mnie, skradziona mi, uległa zniszczeniu*.

Opłata w wysokości 20,00 zł za wydanie duplikatu została wpłacona na rachunek bankowy Rady Rodziców VI Liceum Ogólnokształcącego w Koszalinie, numer konta:

**Bank PeKao S.A.
39 1240 1428 1111 0011 1050 7205**

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność ostatnio otrzymany dokument. W przypadku odnalezienia zgubionego dokumentu zobowiązuje się do zwrócenia go VI Liceum Ogólnokształcącemu w Koszalinie.

.....
czytelny podpis składającego wniosek

* właściwie podkreślić

ADNOTACJE

Traci ważność legitymacja szkolna nr/..... wydana dn.

Duplikat legitymacji szkolnej nr/..... wydano dn.

.....
podpis wydającego duplikat