

zał. nr 1

Jarosław, dn.

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres zamieszkania

klasa.....

Dyrektor
Zespołu Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących
im. Marii Dąbrowskiej
w Jarosławiu

WNIOSEK
o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej

W związku z
proszę podać przyczynę wnioskowania o duplikat

proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej.

W załączeniu przedstawiam dowód wpłaty.

.....
podpis ucznia

Opłata za duplikat legitymacji szkolnej wynosi – 9 zł
Dane do przelewu:
Zespół Szkół Ekonomicznych i Ogólnokształcących im. Marii Dąbrowskiej
pl. Mickiewicza 13,
37-500 Jarosław
Nr konta **78 1500 1634 1216 3002 9747 0000**
Z dopiskiem: wpłata za duplikat legitymacji