

Załącznik Nr 1

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 12
Ul. Sławinkowska 50
20-810 Lublin**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki*

..... urodzonej(go) dnia
(imię i nazwisko)

Z powodu.....

.....

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

* - niepotrzebne skreślić

Duplikat legitymacji – opłata skarbową 9,00 zł