

.....
(nazwisko i imię ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego)

Poznań, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....

tel.....

Dyrektor
ZSO Nr 12
w Poznaniu

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....ur.
(nazwisko i imię) (data urodzenia)

zam.....uczennicy/uczniowi*
(adres zameldowania)

klasy,

z powodu

.....
.....

.....
(podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

- zdjęcie (format 30x42 mm)
- wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej
- dowód (ksero) opłaty skarbowej - **9zł.**

Wpłaty należy dokonać na konto szkoły:

ZSO Nr 12 w Poznaniu
ul. Matejki 8/10
Nr konta: 19 1020 4027 0000 1002 1264 2098 WRD

w tytule należy podać imię , nazwisko ucznia
(opłata za duplikat legitymacji)