

Załącznik nr 2
do Procedur wydawania duplikatów świadectw i legitymacji szkolnych

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość , data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

klasa.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 3
im. Stanisława Wyspiańskiego
w Jastrzębiu-Zdroju**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia/zniszczenia * poprzedniej.

UWAGA:

Duplikat legitymacji zostanie wydany w ciągu trzech dni od dnia wpłynięcia podania. Przed złożeniem wniosku należy uiścić wpłatę w wysokości 9,00 zł (słownie: dziewięć złotych 00/100) na konto:

**Zespołu Szkół nr 3 im. Stanisława Wyspiańskiego w Jastrzębiu-Zdroju,
ul. Wrocławska 6 44-335 Jastrzębie-Zdrój
Nr konta: 51 8470 0001 2001 0038 6856 0001**

a pokwitowanie wpłaty dołączyć do wniosku.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

* niepotrzebne skreślić