

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

Zespół Szkół nr 8
ul. Morska 108
75-235 Koszalin

WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Dotychczas posiadana legitymacja została zgubiona przeze mnie, skradziona mi, uległa zniszczeniu*.

Opłata w wysokości 9,00 zł za wydanie duplikatu została wpłacona na rachunek bankowy numer:

mBank 26 1140 1137 0000 2160 6900 1001

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 ZS nr 8 w Koszalinie.

.....

(czytelny podpis składającego wniosek)

* właściwe podkreślić

ADNOTACJE

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

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