

Inowrocław dnia, ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(pesel)

.....  
(klasa)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
Ponadgimnazjalnych nr 3  
w Inowrocławiu**

### **Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ .....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....  
Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go ZSP nr 3 w Inowrocławiu.

#### Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....  
(czytelny podpis ucznia)

OPLATA WYNOŚI 9,00 zł,

które należy wpłacić na konto ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH NR 3 UL. DWORCOWA 25

Nr rachunku 85 8149 0000 0000 2646 2000 0010 tytułem: za duplikat

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej

Inowrocław, dnia .....

.....  
(czytelny podpis ucznia)