

Łódź, dn. 20..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(klasa)

Dyrektor
Zespołu Państwowych
Szkół Plastycznych
im. T. Makowskiego w Łodzi

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.
Oryginał legitymacji szkolnej uległ:

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)
.....

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

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole.

Załączniki.

Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....
(czytelny podpis ucznia)

OPŁATA WYNOSI: 9,00 zł.

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej.

Łódź, dn.

.....
(czytelny podpis ucznia)