…… Jaworzno, dnia …….
(imię i nazwisko)

……
(data urodzenia)

……....
(ulica, nr domu i mieszkania)

……
(nr kodu - miejscowość)

……
(telefon)

……
(klasa)

Pani Kinga Kubiak – Smoliło

Dyrektor Zespołu Szkół

Ponadgimnazjalnych nr 4

im. Królowej Jadwigi w Jaworznie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ oryginał

……
(podać okoliczności np. zaginął, uległ zniszczeniu, został skradziony)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty
2.
3.

……..
(podpis)

Opłata od jednego dokumentu wynosi 9 zł,

Należy wpłacać na konto:

ZSP 4 w Jaworznie

37 1030 1159 0000 0000 9200 7014

Z dopiskiem: Opłata za duplikat legitymacji dla ….

Dokumenty należy złożyć

w sekretariacie szkoły