

Nazwisko:

Poznań, dnia

Imię:

Klasa:

Adres zamieszkania:

.....

Data urodzenia:

Pesel:

DYREKTOR

ZESPOŁU SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1

w Poznaniu

ul. Św. Floriana 3

60- 536 Poznań

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu ¹

1. zniszczenia oryginału;
2. zagubienia oryginału;
3. zmiany adresu.

Opłata za wydanie duplikatu w wynosi **9,00 zł**

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ niepotrzebne skreślić