

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa)

Szanowna Pani
mgr inż. Anna Chylińska
Dyrektor
Zespołu Szkół
Gastronomiczno – Hotelarskich

ul. Majdańska 30/36
04-110 Warszawa

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji.....
(proszę wskazać przyczynę utraty legitymacji)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UWAGA!

Koszt wydania duplikatu legitymacji wynosi 9,00 zł (zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej).

Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **81 1030 1508 0000 0005 5089 7016**

Duplikaty wydawane są za okazaniem dowodu wpłaty.