Gdańsk, dnia …………………………………..

**WNIOSEK**

**O WYSTAWIENIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27.08.2019 w sprawie świadectw, dyplomów i innych druków (Dz.U. z 2019 r. poz. 1700 z póź. zm.)

Wnioskodawca:

………………………………………………………………………….. ………………………………

Imię i nazwisko klasa

………………………………………………………………………………………………..

Adres (ulica, numer, miejscowość, kod)

…………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia

…………………………………………………………………………………………….

PESEL

Dyrektor

Zespołu Szkół Łączności

ul. Podwale Staromiejskie 51/52

80-845 Gdańsk

Proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej dla …………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Oryginał legitymacji …………………………………………………………………………

(podać powód utraty dokumentu)

………………………………………………………………………

(czytelny podpis)

Załączniki

* 1 zdjęcie
* Wydrukowane potwierdzenie wpłaty w wysokości 9 zł

dokonane na rachunek bankowy: 55 1240 1268 1111 0010 3854 9918