

Białystok, dnia.....

.....
(imię/imiona i nazwisko, klasa)

.....
(dzień, m-c, rok urodzenia, PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół Zawodowych Nr 2
w Białymstoku
Białystok, ul. Świętojańska 1

Wniosek

o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

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

.....
(proszę wskazać co stało się z oryginałem legitymacji)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Do wniosku dołączyć:

1. dowód opłaty skarbowej w kwocie 9,00 zł (dziewięć złotych) na konto:
PEKO S.A. O/Białystok 06 1240 1154 1111 0010 3577 1446
2. zdjęcie