…………………………………… ……....………….., dnia ……………r.

 (imię i nazwisko) (miejscowość)

…………………………………….

 (adres)

....................................................

 (data urodzenia)

**I Liceum Ogólnokształcące im. Księcia Bolka I w Jaworze**

**ul. Kościuszki 8 59-400 Jawor**

Zwracam się z prośba o wydanie: duplikatu legitymacji szkolnej.

nazwa szkoły - …………………………..………………………………………………………

adres szkoły - ..………………………………………………………………………..…………

profil - .................................................................................................................................

nr legitymacji - ……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………...

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

Załączniki:

Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe I Liceum Ogólnokształcące w Jaworze

nr konta: **PKO Bank Polski 03 1020 3017 0000 2502 0655 3210**

kwoty 9 zł w dniu ....................................