

Katowice, dnia .....

## Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Imię i nazwisko .....

Data urodzenia ..... PESEL .....

Klasa ..... rok szkolny.....

Podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji, jeżeli uległa zniszczeniu dołączyć zniszczoną legitymację do wniosku .....

.....

.....

.....  
czytelny podpis ucznia

Wpłatę za legitymację – 9 zł (dziewięć zł) należy przelać na konto:

X Liceum Ogólnokształcące im. I. J. Paderewskiego Akademickie w Katowicach

**Nr konta 70 1020 2313 0000 3102 0515 6460**

Tytułem: wpłata za duplikat legitymacji – imię i nazwisko ucznia, klasa

.....  
Adnotacja o wydaniu duplikatu legitymacji

.....  
Data wystawienia duplikatu

### Załączniki:

- dowód wpłaty
- 1 fotografia
- legitymacja zniszczona