

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Szczecinek, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 6
im. St. Staszica w Szczecinku**

Zwracam się z prośbą o wkanie duplikatu legitymacji szkolnej dla:

.....ur.w

adres zamieszkania

klasa nr pesel

Oświadczam, że legitymacja została

(zgubiona, zniszczona, skradziona itp.)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkół Nr 6 im. St. Staszica w Szczecinku.

.....
(czytelny podpis)