

Wniosek o wydanie wtórnika legitymacji,

Krosno Odrzańskie, dnia.....

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

**Pani
Barbara Kołarzyk
Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
w Krośnie Odrzańskim**

Wniosek

Wnoszę o wydanie wtórnika legitymacji szkolnej w miejsce utraconego dokumentu
wystawionego na uczennicę/ucznia....., klasa.....
Oryginał legitymacji został.....

.....
(podpis)

Opłata skarbową: 9,00 zł

Nr konta:

55 1090 1551 0000 0001 0500 1226
Zespół Szkół Ponadpodstawowych
ul. Szkolna 1
66-600 Krosno Odrzańskie