

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia, PESEL)

**Zespół Szkół Morskich
ul. Szpitalna 1
76-150 Darłowo**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej w..... roku.

W/w legitymacja została wystawiona dla
(imię i nazwisko)

Oryginał legitymacji utracono poprzez
(np. zniszczenie, zagubienie)

.....
(podpis)

Załączniki:

1. 1 zdjęcie
2. Dowód wpłaty bądź jego kserokopia

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi 9 zł, wnosi się ją na konto:

Zespół Szkół Morskich w Darłowie
ul. Szpitalna 1, 76-150 Darłowo
BBS Darłowo, nr konta – 76 8566 0003 0000 8963 2000 0001
W tytule: Opłata za duplikat legitymacji szkolnej