

Warszawa, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia – klasa)

.....  
(adres)

.....  
(data urodzenia – dzień, miesiąc, rok)

### Do Dyrekcji

.....  
.....  
(podać nazwę szkoły)

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie d u p l i k a t u legitymacji szkolnej, ponieważ moja dotychczasowa legitymacja została zniszczona, skradziona, zagubiona\*).

\*) niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis nauczyciela)

.....  
(podpis ucznia)

Do podania należy załączyć:

1. 1 fotografię
2. dowód wpłaty na konto
3. zniszczoną legitymację

Nr konta, na który należy wpłacić 9 zł :

Bank Handlowy S.A.

00-932 Warszawa

ul. Senatorska 16

19 1030 1508 0000 0005 5090 8026

w tytule przelewu należy wpisać: Zespół Szkół nr 23 Warszawa, ul. Górnośląska 31, imię i nazwisko, klasa- za duplikat legitymacji