

Zamość dnia, 20..... r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana Zamoyskiego
w Zamościu**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla dziecka:

.....urodzonego.....
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

uczęszczającego do klasy z powodu* zniszczenia / zgubienia /
kradzieży / inny..... legitymacji szkolnej.

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Kolorowa fotografia
2. Dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji

PKO BP o/Zamość 62 1020 5356 0000 1602 0060 1054

* Niepotrzebne skreślić