

Koszalin, r.

.....
imię i nazwisko

.....
data i miejsce urodzenia

.....
**dokładny adres zamieszkania
z kodem pocztowym**

.....
klasa

mgr Wiktor Kamieniarz

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
im. Wł. Broniewskiego
w Koszalinie

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia*/zniszczenia* oryginału.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
czytelny podpis

Załączniki:

1. potwierdzenie wpłaty 9,00 zł na konto II LO
(w miejscu tytułem należy wpisać: za duplikat legitymacji szkolnej, imię nazwisko i klasę osoby zainteresowanej)
2. 1 aktualne zdjęcie legitymacyjne

* **niepotrzebne skreślić**