...., dn. .....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych) (miejscowość)

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. S. Czarnieckiego

w Człuchowie

Zwracamy się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej dla naszego syna/naszej córki.

Dane dziecka:

Imię i nazwisko: …… Klasa: .....

Data urodzenia: ..... PESEL: ……..

Przyjmujemy do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązujemy się go zwrócić do sekretariatu Liceum Ogólnokształcącego im. S. Czarnieckiego w Człuchowie.

UWAGA!

Koszt wydania duplikatu świadectwa wynosi 9,00 zł. (dziewięć złotych). Wpłaty należy dokonać na konto BS Człuchów 36-9326-0006-0012-1747-2000-0010.

Potwierdzenie wpłaty przedkładamy jako załącznik do niniejszego podania.

…… ……
(podpisy obojga rodziców/opiekunów dziecka)