

.....
(imię i nazwisko klasa)
.....
(data urodzenia)
.....
(miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, tel.)

....., dniar.
(miejscowość)

**Zespół Szkół Nr 2
im. prof. T. Kotarbińskiego
ul. Piłsudskiego 24
58-200 Dzierżoniów**

Zwracam się z prośbą o wydanie

1. Duplikatu legitymacji szkolnej, którą.....
.....

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe **Zespołu Szkół Nr 2** :

21 9527 0007 0026 1179 2000 0007

kwoty zł w dniu

UWAGA: opłata wynosi 9,00 zł za wydanie jednego dokumentu



.....
(podpis)