

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

Bolesławiec,
(data)

**Dyrektor
Gimnazjum Samorządowego nr 2
im. Polaków Zesłanych na Sybir**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia

..... klasy
..... (imię i nazwisko)

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji

.....
.....(powód wyrobienia duplikatu)

W załączeniu dowód wpłaty na konto:

Gimnazjum Samorządowe nr 2
nr konta 48 1020 2137 0000 9402 0046 5807

.....
(czytelny podpis)