

Imię i nazwisko.....

Katowice, dn

Adres

.....

PESEL

**Zespół Szkół Przemysłu Spożywczego
im. J. Rymera I Wojewody Śląskiego
w Katowicach**

P O D A N I E

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

w związku z

.....

(podpis)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

Opłata od jednego dokumentu wynosi: **9 zł**,

które należy wpłacić na konto:

ZESPÓŁ SZKÓŁ PRZEMYSŁU SPOŻYWCZEGO W KATOWICACH

Bank PKO BP S.A. O/KATOWICE

53 1020 2313 0000 3302 0515 6668

tytułem: **DUPLIKAT LEGITYMACJI**