

....., dnia .....

.....  
(imię)

.....  
(nazwisko)

.....  
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
( kod pocztowy– miejscowość)

.....  
(nr telefonu do kontaktu)

**Zespół Szkół w Drygajach**

**Drygały, ul. Szkolna 2**

**12-230 Biała Piska**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego dziecka .....  
(nazwisko i imię)

ucznia klasy ..... szkoły podstawowej / gimnazjum\* urodzonego dnia .....r.,

zam. ....  
(adres zamieszkania ucznia)

Oryginał legitymacji uległ .....  
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....  
(podpis)

\*) Niepotrzebne skreślić.

**OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOŚI 9 zł, KTÓRE NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO:**

**Urząd Miejski w Białej Piskiej**

**Pl. Adama Mickiewicza 25, 12-230 Biała Piska**

**Warmińsko-Mazurski Bank Spółdzielczy o/Biała Piska**

**39 9364 0000 2007 0003 0316 0001**

**TYTUŁEM: DUPLIKAT LEGITYMACJI**