Kutno, dnia……………………………………..

………………………………………………………….……………………

 (imię i nazwisko)

…………………………………………………………….…………………

 (adres zamieszkania)

…………………………………………………..……………………………

 (numer telefonu)

…………………………………………………………………..……………

 (pesel)

…………………………………………………..……………………………

 (data urodzenia)

…………………………………………………………………..……………

 (klasa)

 **Dyrektor**

 **I Liceum Ogólnokształcące**

 **im. Gen. J. H. Dąbrowskiego w Kutnie**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

……………………………………………………..……………… (np. zniszczenia, zgubienia, kradzieży) oryginału.

 …………….…………….………………………………..……………………………………

 (czytelny podpis)

Za duplikat legitymacji szkolnej należy dokonać wpłaty w wysokości **9 zł**. Opłatę wnosi się
na rachunek: 37 1240 3190 1111 0010 3140 2652. W treści przelewu prosimy o podanie: „ **imienia
i nazwiska - opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej”.**