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”.**