…………………………………… ………………………………

(imię) (miejscowość, data)

……………………………………

(nazwisko)

……………………………………

(adres zamieszkania) ***Dyrektor***

***Zespołu Szkół Nr 26***

……………………………………. ***ul. Urbanistów 3***

(data urodzenia) ***02-397 W a r s z a w a***

…………………………………….

(pesel)

……………….

(klasa)

***P O D A N I E***

Wnioskuję o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis czytelny

Załączniki:

* potwierdzenie wpłaty (należy przynieść wydruk lub przesłać na maila szkolnego
* zdjęcie (skan aktualnego zdjęcia należy przesłać na maila szkolnego w postaci cyfrowej o wymiarach 26 mm wysokości x 19 mm szerokości w formacie JPG o minimalnej rozdzielczości 300 dpi rozmiar pliku nie może przekraczać 1 MB. W temacie wiadomości należy wpisać nazwisko i imię oraz duplikat legitymacji.