

Sulejówek, dnia ..... 20..... r.

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(klasa)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(PESEL)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych  
im. I. J. Paderewskiego  
w Sulejówku**

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji.

Jednocześnie informuję, że

.....  
(opis okoliczności zniszczenia/utraty legitymacji)

.....  
(podpis)

Opłata od jednego dokumentu wynosi: **9 zł**, które należy wpłacić na konto:

**Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Sulejówku**

**Nr: 43 8019 0000 2005 8006 1443 0003**

tytułem: **DUPLIKAT LEGITYMACJI, IMIĘ I NAZWISKO**