

Zgierz, dnia .....

**WNIOSEK**  
**o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

**Nazwisko i imię:** .....

**Adres zamieszkania:** .....

.....

**Data urodzenia:** ..... **klasa:** .....

**PESEL:** .....

**Przyczyna anulowania legitymacji szkolnej (proszę podkreślić właściwe):**

zgubienie, zniszczenie, kradzież, inne: .....

Za sporządzenie duplikatu legitymacji należy dokonać przelewu na konto Samorządowego Liceum Ogólnokształcącego im. R. Traugutta w Zgierzu przy ul. Musierowicza 2 kwoty równej opłacie skarbowej w wysokości **9 zł**.

Numer konta: **19 8783 0004 0021 6515 2000 0002**

.....

podpis

---

**Data wpływu wniosku:** .....

**Data wystawienia legitymacji:** .....

**Nr legitymacji anulowanej:** .....

**Nr legitymacji wystawionej:** .....

Wpłacono 9 zł za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

**Podpis przyjmującego wniosek:** .....