

Warszawa, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Klasa

.....
Data urodzenia

.....
Adres, kod pocztowy i miejscowość

.....
Pesel

**Dyrektor XLII L.O. im. Marii Konopnickiej
w Warszawie**
ul. Madalińskiego 22
02-513 Warszawa

Zwracam się z prośbą w wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ oryginał dokumentu został zgubiony/skradziony/uległ uszkodzeniu*.

Opłatę w wysokości 9,00 zł przelałam/em na rachunek bankowy o numerze:

41 1030 1508 0000 0005 5085 3019. Do wniosku dołączam potwierdzenia dokonania wpłaty.

Zostałam poinformowana/y*, że brak stosownego potwierdzenia uniemożliwia wydanie duplikatu legitymacji.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić