

Tarnowskie Góry, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(ulica, nr domu/mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(nr PESEL)

.....
(klasa)

**Dyrekcja
Zespołu Szkół Chemiczno-Medycznych
i Ogólnokształcących
ul. Opolska 26
42-600 Tarnowskie Góry**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ
(okoliczności utraty oryginału legitymacji np. zniszczenie, zagubienie, kradzież)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkół Chemiczno-Medycznych i Ogólnokształcących w Tarnowskich Górach.

Do wniosku załączam:

1. Aktualne zdjęcie legitymacyjne
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji

.....
(data i podpis)

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9 zł**.

Należność proszę wpłacić na konto Zespołu Szkół Chemiczno-Medycznych i Ogólnokształcących,

nr rachunku: **37 1160 2202 0000 0005 4587 2585**

w tytule przelewu prosimy wpisać: **opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia.**