

Dąbrowa Górnicza, dnia

.....
imię i nazwisko/PESEL

.....
adres

.....
.....
klasa

**Dyrektor CKZiU
w Dąbrowie Górniczej**

Proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu: trwałego zniszczenia/
zagubienia/ kradzieży:
Legitymacja jest mi niezbędna w roku szkolnym 20...../20.....

Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **9 zł** na rachunek bankowy CKZiU w Dąbrowie Górniczej
nr : **69 1560 0013 2019 2445 4000 0005**

Tytuł wpłaty: wpłata za duplikat legitymacji

.....
(podpis)

NR duplikatu