

Imię

Poznań, dnia

Nazwisko

Data urodzenia

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Klasa

Pan
Tomasz Szłapiński
Dyrektor
Zespołu Szkół Budowlano – Drzewnych
im. Bolesława Chrobrego
w Poznaniu

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....
(podać dokładną przyczynę wymiany oryginału legitymacji)
.....

.....
(podpis ucznia)

Opłatę za wydanie duplikatu w wysokości 9 zł,- należy wpłacić na konto ZSB-D.
Nr konta PKO BP S.A. 48 1020 4027 0000 1202 1264 1090 z dopiskiem za wydanie duplikatu.
Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu (do wglądu).

Wpłata na Konto z dnia

Wypełnia szkoła

Duplikat legitymacji Nr z dnia