

Katowice, dn.r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Zawodowych
Specjalnych nr 6
ul. Rolna 22
40-555 Katowice**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. W roku szkolnym

..... uczęszczę do klasy
(nazwa szkoły)

Oświadczam, że.....
(proszę wskazać, co stało się z oryginałem legitymacji)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe Zespołu Szkół Zawodowych Specjalnych nr 6 w Katowicach ul. Rolna 22:
Bank PKO 11102023130000300205152139 kwotyzł w dniu
2. Aktualne zdjęcie.