

**WNIOSEK O WYROBIENIE  
DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Proszę o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu  
zgubienia/zniszczenia/kradzieży\*

Imię i nazwisko ucznia .....

Data urodzenia ucznia ..... PESEL.....

Adres zamieszkania .....

Klasa ..... SSP1

Nr wydanej legitymacji ..... dnia.....

Podpis odbierającego legitymację .....

\*niepotrzebne skreślić

Załączniki

- 1 zdjęcie

- dowód wpłaty 9,00 zł na konto SSP1 w Koszalinie:

mBank S.A.

19 1140 1137 0000 2161 0600 1001