Warszawa, dnia …………………………

………………………………

imię i nazwisko

………………………………

data i miejsce urodzenia

………………………………

PESEL ……………………..

………………………………

adres zamieszkania

Dyrektor

LXXVIII Liceum Ogólnokształcącego

im. Marii Pawlikowskiej-Jasnorzewskiej

w Warszawie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. W roku szkolnym 2019/2020 uczęszczam do klasy ........... LXXVIII Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Pawlikowskiej-Jasnorzewskiej w Warszawie. Oświadczam, że oryginał legitymacji uległ \*.......................................................................... Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu ważność traci oryginał dokumentu. W przypadku legitymacji zniszczonej lub odnalezienia utraconego oryginału należy je zwrócić do sekretariatu szkoły.

 ….………………………

 podpis wnioskodawcy

*\*wpisać przyczynę np. zagubienie, zniszczenie, kradzież dokumentów itp.*

*Załączniki:*

*1 Aktualne zdjęcie*

*2. Potwierdzenie wykonania wpłaty*

**Opłata za duplikat wynosi 9 zł**

**Nr konta: 32 1030 1508 0000 0005 5092 1081**

**LXXVIII Liceum Ogólnokształcące im. Marii Pawlikowskiej-Jasnorzewskiej**

**ul. Anieli Krzywoń 3, 01-391 Warszawa**

***Tytułem: opłata za duplikat legitymacji***