

nr legitymacji

wpisuje sekretariat .....

Szczecin, dnia .....

**Dyrektor  
VII Liceum Ogólnokształcącego  
im. K.K. Baczyńskiego  
w Szczecinie**

### **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojej córce\*/ mojemu  
synowi\* .....  
uczennicy\*/uczniowi\* klasy .....

**Imię i nazwisko ucznia** .....

**Adres zamieszkania ucznia** .....

**Data urodzenia ucznia:**.....

**Klasa:** .....

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

.....

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

Należy załączyć:

- 1. Potwierdzenie wniesienia opłaty 9 zł na konto:  
Bank PKO SA IO/Szczecin 39 1020 4795 0000 9802 0278 4759**
- 2. Zdjęcie legitymacyjne – 1 szt.**

\* niepotrzebne skreślić