……………………………………………………… Wrocław, dnia.…………............

imię i nazwisko ucznia

………………………….

data urodzenia

………………………….

PESEL

………………………………………………………

adres zamieszkania

………….

Klasa

 Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego nr XIV

im. Polonii Belgijskiej we Wrocławiu

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia

Legitymacja szkolna poprzednio wydana uległa:

zagubieniu\*

zniszczeniu\*

została skradziona\*

 ……………………………….

 podpis ucznia

\* - właściwe podkreślić

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi **9 złotych**. Kwotę tę należy uiścić na rachunek bankowy: Liceum Ogólnokształcące nr XIV we Wrocławiu, al. Brücknera 10, nr konta **PKO BP 63 1020 5226 0000 6802 0416 5866.**W treści przelewu proszę wpisać, czego dotyczy wpłata oraz podać imię, nazwisko oraz klasę.