**Załącznik nr 1**

Warszawa, dnia ………………………..

…………………………………………

*Imię (imiona) i nazwisko*

…………………………………………

*Data urodzenia*

…………………………………………

*PESEL*

………………………………………….

*Adres stałego zameldowania (****kod pocztowy, miasto, ulica****)*

………………………………………….

*klasa*

**Do Sekretariatu**

**MOS nr 6**

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

W związku z uszkodzeniem, zagubieniem, kradzieżą, zmianą adresu zameldowania, zmianą nazwiska\*, proszę o wydanie **duplikatu** legitymacji szkolnej

……………………………………

 *Podpis*

***Do podania należy dołączyć:***

- 1 aktualne zdjęcie

- dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Opłata na konto:

Opłata za legitymację szkolną 9,- zł

\*) właściwe podkreślić

Legitymację szkolną nr……………….….… wystawioną dnia ………………. odebrałem/am

Warszawa, dnia