

Koszalin dnia, .....

ZS2.IV.K.4317. .2013.DB

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(data urodzenia)

Klasa .....

.....  
(adres zamieszkania)



**Dyrektor**  
**Zespołu Szkół nr 2**  
im. Stanisława Lema  
w Koszalinie

**WNIOSEK**  
**o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

W związku z zagubieniem, zniszczeniem, kradzieżą .....  
(podać inną przyczynę)  
legitymacji szkolnej proszę o wydanie jej duplikatu.

W momencie odnalezienia oryginału legitymacji zobowiązuję się do oddania jej organowi wystawiającemu tj. Zespół Szkół nr 2 Gimnazjum nr 4 im. Stanisława Lema w Koszalinie (sekretariat gimnazjum).

Wniesiono opłatę w wysokości **9 zł** (dziewięć zł) na konto szkoły:  
Zespół Szkół nr 2 Gimnazjum nr 4 im. Stanisława Lema  
w Koszalinie  
Na konto: **BRE BANK SA**  
**65 1140 1137 0000 2160 4300 1001**  
(RACHUNEK BUDŻETU)

.....  
(podpis)

\* niepotrzebne skreślić

W załączeniu:  
dowód wpłaty