

Środa Wielkopolska, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego
ul. Paderewskiego 27
w Środzie Wielkopolskiej

PODANIE O WYSTAWIENIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wystawienie legitymacji szkolnej dla

.....
IMIĘ I NAZWISKO UCZNIĄ

.....
KLASA

Do podania dołączam

- zdjęcie – format legitymacyjny
- dowód wpłaty 9 zł. na nr konta: 22 1020 4027 0000 1202 1189 7180 z dopiskiem: opłata za duplikat legitymacji, imię nazwisko ucznia, klasa

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna, pełnoletniego ucznia)

Data i podpis odbioru duplikatu legitymacji :