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

………………………………………………..….…

( imię i nazwisko)

…………………………………………..…………

 (data urodzenia, PESEL)

…………………………………………………………………..

(klasa)

 **Zespół Szkół Morskich**

 **ul. Szpitalna 1**

 **76-150 Darłowo**

 Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej w………….. roku.

W/w legitymacja została wystawiona dla ……………………………...…………………………

 (imię i nazwisko)

Oryginał legitymacji utracono poprzez …………………..………………………………………

 (zniszczenie, zagubienie)

…………………………………………..

 (podpis)

Załączniki:

1. 1 zdjęcie
2. Dowód wpłaty bądź jego kserokopia

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi 9 zł, wnosi się ją na konto:

Zespół Szkół Morskich w Darłowie

ul. Szpitalna 1, 76-150 Darłowo

BBS Darłowo, nr konta – 76 8566 0003 0000 8963 2000 0001

*W tytule: Opłata za duplikat legitymacji szkolnej*

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

…………………………………………..….…

( imię i nazwisko)

…………………………………………..……

 (data urodzenia, PESEL)

………………………………………………..

(klasa)

 **Zespół Szkół Morskich**

 **ul. Szpitalna 1**

 **76-150 Darłowo**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej w……………...….. roku.

W/w legitymacja została wystawiona dla ………………….....…………………………

 (imię i nazwisko)

Oryginał legitymacji utracono poprzez …………………..………………………………

 (zniszczenie, zagubienie)

 …………………….………..

 (czytelny podpis)

Załączniki:

1. 1 zdjęcie 2. Dowód wpłaty bądź jego kserokopia

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi 9 zł, wnosi się ją na konto:

Zespół Szkół Morskich w Darłowie ul. Szpitalna 1, 76-150 Darłowo

BBS Darłowo, nr konta – 76 8566 0003 0000 8963 2000 0001

*W tytule: Opłata za duplikat legitymacji szkolnej*

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

……………………………………………..….…

( imię i nazwisko)

…………………………………..………………

 (data urodzenia, PESEL)

………………………………………….………..

(klasa)

 **Zespół Szkół Morskich**

 **ul. Szpitalna 1**

 **76-150 Darłowo**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej w……………...….. roku.

W/w legitymacja została wystawiona dla ………………….....…………………………

 (imię i nazwisko)

Oryginał legitymacji utracono poprzez …………………..………………………………

 (zniszczenie, zagubienie)

 …………………….………..

 (czytelny podpis)

Załączniki:

1. 1 zdjęcie 2. Dowód wpłaty bądź jego kserokopia

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi 9 zł, wnosi się ją na konto:

Zespół Szkół Morskich w Darłowie ul. Szpitalna 1, 76-150 Darłowo

BBS Darłowo, nr konta – 76 8566 0003 0000 8963 2000 0001

*W tytule: Opłata za duplikat legitymacji szkolnej*