……………………………………………………… …………...……. dnia ..……………….. rok

 **(imię i nazwisko )**  (miejscowość)

………………… / .…………………………………

 (data urodzenia) (pesel)

……………………………………………….………

 (ulica, nr domu i mieszkania)

………………………………………………………

 (kod pocztowy miejscowość)

…………………………

KLASA **DYREKTOR**

 **Zespołu Szkół Budowlanych**

 **im. Księcia Jerzego II Piasta**

 **ul. Kamienna 3**

 **49-300 Brzeg**

 **Zwracam się z prośbą o wydanie DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ,** ponieważ

poprzednia została ……………………………………………………………….. .

 Dziękuję

 ............................................

 podpis ucznia

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe :

Zespół Szkół Budowlanych im. Księcia Jerzego II Piasta

ul. Kamienna 3, 49-300 Brzeg

**nr konta bankowego:**

**Bank Spółdzielczy Grodków- Łosiów**

 **74 8870 0005 2001 0031 8785 0002**

 **UWAGA**: opłata wynosi 9**,00** zł w

 w tytule proszę napisać imię i nazwisko ucznia oraz adres

1. Zdjęcie