

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imię)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nazwisko)

.....  
Adres (ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
(kod miejscowości)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1  
  
ul. Sobieskiego 23  
38-500 Sanok**

## **W N I O S E K**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji. Legitymacja została wystawiona dla

....., klasa .....  
(imię i nazwisko)

urodzona/y dnia ..... 19 ..... roku.

Oświadczam, że oryginał legitymacji .....  
(należy napisać, co stało się z oryginałem)

.....  
Do wniosku dołączam dowód wpłaty kwoty **9 zł** na rachunek bankowy Zespołu Szkół nr 1 w Sanoku: **48 8642 0002 2001 0073 2914 0001**.

.....  
(podpis)