

## Wzór wniosku

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko ubiegającego się o duplikat)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(klasa)

.....  
(telefon kontaktowy)

Dyrektor VII Liceum Ogólnokształcącego  
im. Juliusza Słowackiego  
ul. Wawelska 46, 02-067 Warszawa

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Oryginał w/w dokumencie uległ zniszczeniu\*/zaginiął\*/został skradziony\*.

Informuję, że opłata w wysokości 9 PLN za wydanie duplikatu została wniesiona na konto bankowe DBFO dla dzielnicy Ochota, Warszawa ul. Radomska 13/21 Nr 16 1030 1508 0000 0005 5084 1053. Do wniosku dołączam dowód wpłaty.

.....  
(czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić