

Wrocław, dnia

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Imię i nazwisko ucznia

Data urodzenia PESEL

Klasa Rok szkolny

Proszę podać przyczynę i okoliczności utraty legitymacji, jeżeli uległa zniszczeniu, proszę dołączyć zniszczoną legitymację do wniosku.

.....

.....

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wpłatę za wydanie duplikatu legitymacji - 9,00 zł (dziewięć złotych) -
należy przełać na konto

Liceum Ogólnokształcące nr IV im. Stefana Żeromskiego
ul. Stacha Świstackiego 12 -14 50-430 Wrocław

nr konta **50 1020 5226 0000 6702 0416 1105**
tytułem: wpłata za duplikat legitymacji

.....
(data wystawienia duplikatu)

.....
(akceptacja wydania duplikatu legitymacji)

Prosimy o przysyłanie zdjęć w formacie jpg. spełniających wymogi zdjęcia legitymacyjnego na adres:
mlegitymacja@lo4.wroc.pl

WAŻNE: Zdjęcie proszę opisać numerem pesel ucznia, w treści wiadomości podać imię i nazwisko.