

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Wniosek

Do Dyrektora XIV Liceum Ogólnokształcącego

im. Mikołaja Kopernika w Krakowie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla

.....
ur w

adres zamieszkania.....

klasa..... z powodu

Oświadczam iż dokonałem/am wpłaty **9 zł.** na konto: **20 1020 4900 0000 8802 3015 6070** –
potwierdzenie wpłaty w załączniku.

.....
Podpis wnioskodawcy

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki :

1. Dowód opłaty