

.....  
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 /świadcstwa ukończenia szkoły/klasy/maturalnego\***  
dla

.....  
ur..... W .....

adres zamieszkania.....

klasa..... z powodu.....

Oświadczam iż dokonałem/am wpłaty 26 zł na konto: **20 1020 4900 0000 8802 3015 6070** – potwierdzenie wpłaty w załączniku.

.....  
Podpis wnioskodawcy

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik nr 1 – dowód wpłaty.

\*- Niewłaściwe skreślić