Mińsk Mazowiecki, dnia ................................................

1. ……………………………………………………………………….
2. (nazwisko i imię wnioskodawcy)
3. ............................................................................
4. (dokładny adres)
5. ............................................................................
6. tel. .....................................................................

#  Dyrektor

#  Zespołu Szkół

#  Turystyczno-Gastronomicznych

#  w Mińsku Mazowieckim

 **ul. Budowlana 4,**

 **05-300 Mińsk Mazowiecki**

1. **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(klasa, typ szkoły)

……………………………………………………………… …………………………………………………………………………

 (Nr PESEL) (data i miejsce urodzenia)

**Oświadczam, że** …………………………………………………………………………………………………………………………………….………

(proszę wskazać, co stało się z oryginałem legitymacji)

 ………………………………………

 (czytelny podpis)

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej
2. Zdjęcie( format legitymacyjny)