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)