

**Dane wnioskodawcy:**

.....  
miejsowość data

Imię i nazwisko ucznia: .....

imię i nazwisko osoby wnioskującej: .....

dokładny adres zamieszkania: .....

.....

klasa: .....

**Dyrektor**

**XIV Liceum Ogólnokształcącego**

**z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**w Szczecinie**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu .....

..... (należy podać okoliczności utraty dokumentu –  
*zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.*) oryginału.

Do wniosku załączam:

1. aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne;
2. dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu, traci ważność  
oryginał dokumentu.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłatę za wydanie duplikatu w wysokości **9,- zł** należy wpłacić na rachunek bankowy: XIV Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi w Szczecinie, nr konta **11 1020 4795 0000 9002 0421 1264**. W tytule przelewu proszę wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa.