Zabrze, dnia .....

DO
DYREKCJI
ZESPOŁU SZKÓŁ SPORTOWYCH
IM. JANUSZA KUSOCIŃSKIEGO
W ZABRZU

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji w związku z utratą, /zniszczeniem/* oryginału.

Dane potrzebne do wystawienia duplikatu:

- **nazwisko ucznia** :.....
- **imię:**.....
- **klasa**.....
- **PESEL:**.....
- **data urodzenia:**.....
- **obecny adres zamieszkania:** ....
- **telefon kontaktowy** (proszę podać w celu skontaktowania się szkoły w przypadku niewystawienia w terminie duplikatu):.....

*Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu legitymacji jest płatne i wynosi **9 zł** – płatne w kasie lub na wskazane konto Urzędu Miejskiego w Zabrzu na konto:*
URZĄD MIEJSKI W ZABRZU
PEKAO S.A.: 11 1240 6960 3686 0007 0000 0000

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*Niepotrzebne skreślić