

Ruda Śląska, (data) .....

Imię i Nazwisko .....

Klasa.....

Pesel.....

Adres zamieszkania (ulica, kod, miasto)

.....

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2**

**w Rudzie Śląskiej**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

( *podać powód zniszczenia np. zniszczenia, zagubienia, kradzieży*) .....

poprzedniej legitymacji.

Jestem uczniem klasy (*podać klasę*) ..... Technikum Nr 2/ Zasadnicza

Szkoła Zawodowa Nr 2 w zawodzie .....

Urodziłam/em się .....

Podpis

**Załącznik:**

Dowód wniesienia opłaty w wysokości **9 zł.** na rachunek bankowy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych Nr 2 w Rudzie Śląskiej, konto nr :

**ING Bank Śląski O/Ruda Śląska 07 1050 1214 1000 0023 5733 2200**