

Częstochowa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
adres zamieszkania

.....  
klasa

**Dyrektor**  
**II Liceum Ogólnokształcącego**  
**im. R. Traugutta w Częstochowie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....oryginału.  
(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.)

.....  
Podpis ucznia/ rodzica niepełnoletniego ucznia

Do podania dołączam aktualne zdjęcie legitymacyjne oraz dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej- 9 zł.

Numer konta: Citi Handlowy Bank Handlowy w Warszawie S.A. 96 1030 1104 0000 0000 9319 8000