

I Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Jana Długosza w Nowym Sączu

.....  
Nazwisko i Imię rodzica lub ucznia pełnoletniego

.....  
Miejscowość i data

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Tel .kontaktowy

**Dyrekcja  
I Liceum Ogólnokształcącego  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Jana Długosza  
w Nowym Sączu  
ul. Długosza 5**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej  
dla mojej córki \*/ mojego syna\*/ mnie \* .....  
*imię i nazwisko*

uczennicy\*/ ucznia\* / klasy .....ur.....  
*podać klasę i w skrócie szkołę* *podać datę urodzenia*

numer pesel : .....zam. ....  
*podać dokładny adres zamieszkania*

z powodu (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) .....  
*proszę określić co się stało z oryginałem*

\* właściwe zaznaczyć

.....  
*podpis osoby składającej podanie*

Do Wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacje,
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

**W y p e ł n i a   s z k o ł a**

I LO-MM-4317-...../2020

Wyrażam zgodę

\* Rozchód legitymacji zarejestrowano w księdze druków ścisłego zarachowania – Ewidencja wydanych legitymacji na stronie ..... pod poz. ....

**U w a g a !**

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony.  
Za każdy duplikat legitymacji szkolnej należy dokonać wpłaty w wysokości 9 zł. Opłatę wnosi się na rachunek bankowy: **ING O/Nowy Sącz Nr : 58 1050 1445 1000 0023 5306 4286**

W treści przelewu prosimy podać: imię i nazwisko, klasę, opłata za duplikat legitymacji szkolnej - ułatwi to identyfikację wpłat.