

Otwock, dnia.....

.....
(nazwisko i imię ucznia)

.....
(data urodzenia)

.....
(Pesel)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego Nr III
im. Juliusza Słowackiego
w Otwocku**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ
oryginał.....

Z poważaniem

.....
(podpis)

*Po wniesieniu opłaty, w kwocie 9 zł,
na konto Bank Spółdzielczy w Karczewie
Nr konta: **95 8023 0009 2001 0012 5787 0003**
zgodnie z § 26, § 29 ust. 3 rozporządzenia MEN
z dnia 27 sierpnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1700 ze zm.) **wyrażam zgodę.***