

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: **63 8023 0009 2001 0009 8560 0503**  
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.***