

Łęczycyca, dnia.....

Dyrektor  
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1  
w Łęczycy

### Proszę o wystawienie duplikatu\* legitymacji szkolnej

Uczeń / uczennica \* kl. .... Technikum Nr 1 im. Kardynała Stefana  
Wyszyńskiego w Łęczycy / Branżowej Szkoły I Stopnia Nr 1 im. Kardynała Stefana  
Wyszyńskiego w Łęczycy\*.

Imiona:.....Nazwisko : .....

Data urodzenia : .....PESEL\_ \_ \_ \_ \_  
(dzień – miesiąc- rok)

Uzasadnienie :

.....  
.....

.....  
podpis

załączniki:

1. zdjęcie

2. potwierdzenie wniesienia opłaty 9 zł na rachunek bankowy: **Zespół Szkół Ponadpodstawowych  
Nr 1 w Łęczycy ul. Ozorkowskie Przedmieście 2, 99-100 Łęczycy REJONOWY BANK  
SPÓŁDZIELCZY W LUTUTOWIE 70 9256 0004 8100 2665 2000 0010 z dopiskiem „duplikat  
legitymacji”.**

\* niepotrzebne skreślić