

.....
(nazwisko i imię)

Kwidzyn,
(data)

.....
(adres)

.....
(data ur.)

.....
(PESEL)

II LO / Sportowe LO *

Do Dyrektora ZSO nr 2 w Kwidzynie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji/świadectwa*.

.....
(uzasadnienie)

.....
(w przypadku prośby o duplikat świadectwa, proszę podać nazwisko wychowawcy)

.....

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Załączniki

1. w przypadku duplikatu legitymacji: zdjęcie i dowód wpłaty 9zł na konto:
Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kwidzynie, Słoneczna 2, 82-500
Kwidzyn
21 8300 0009 0016 8309 2000 0140
2. w przypadku duplikatu świadectwa: dowód wpłaty 26zł na konto: Zespół
Szkół Ogólnokształcących nr 2 w Kwidzynie, Słoneczna 2, 82-500
Kwidzyn
3. 21 8300 0009 0016 8309 2000 0140