

Słupsk, dnia

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Policyjnego Liceum Ogólnokształcącego nr 1
w Słupsku**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki*

.....klasa urodzonej(go) dnia
(imię i nazwisko)

z powodu

.....
.....

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty – należy dołączyć do podania.

Oplata wynosi 31,50 zł – jest to koszt wyrobienia dokumentu 13,50 zł

oraz koszt wysyłki 18,00zł.

Wpłatę należy uiścić na konto 48 1240 3770 1111 0011 0792 6266

2. Zdjęcie.