……………………………………… Warszawa, dnia …………………………

(imię i nazwisko, klasa)

………………………………………

(data urodzenia)

……………………………………………….

PESEL

……………………………………….

(dokładny adres)

……………………………………….

XXIV LO im. C. K. Norwida

Sekretariat

Proszę o ponowne wyrobienie legitymacji szkolnej.

Poprzednia: …………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(proszę opisać okoliczności utraty legitymacji)

* W momencie odzyskania poprzedniej legitymacji, zobowiązuję się zwrócić ją do sekretariatu.
* *Jestem świadoma/y*, że posługiwanie się dwiema legitymacjami, odstępowanie innym osobom lub dokonywanie poprawek w druku jest niedozwolone i karalne.

……………………………..……………

podpis ucznia

OPŁATA za wydanie nowej legitymacji wynosi 9zł

Dane do wpłaty:

XXIV LO im. C.K. Norwida ul. Obozowa 60, 01-423 Warszawa

Nr konta: 82 1030 1508 0000 0005 5086 1011

Tytuł: opłata za legitymację szkolną

imię nazwisko, klasa

**Potwierdzenie opłaty za legitymacje, proszę wydrukować.**