

Zabrze, dnia .....

**Do Dyrekcji  
Centrum Kształcenia Ogólnego i Zawodowego  
w Zabrzu**

### **Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji w związku z utratą,  
/zniszczeniem/\* oryginału.

Dane potrzebne do wystawienia duplikatu:

- - nazwisko ucznia : .....
- - imię: .....
- - pesel.....
- - klasa: .....
- - data urodzenia: .....
- - obecny adres zamieszkania: .....
- - telefon kontaktowy / proszę podać w celu skontaktowania się szkoły w przypadku  
niewystawienia w terminie duplikatu /: .....

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu legitymacji jest  
płatne i wynosi **9 zł** – płatne w kasie lub na wskazane konto Urzędu Miejskiego w Zabrzu na  
konto: URZĄD MIEJSKI W ZABRZU ING Bank Śląski S.A. 29 1050 0099 6483 2206 0000  
0000

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*Niepotrzebne skreślić