

Milanówek

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(data urodzenia)

.....
(klasa)

**Dyrektor Zespołu Szkół Nr 1
Zbigniew Reluga
ul. Piasta 14
05-822 Milanówek**

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej
w roku szkolnym/.....

.....
.....
.....
(uzasadnienie)

Jednocześnie zobowiązuje się wpłacić **9zł (równa kwota!)**

na konto **BANKU PKO SA/GRODZISK MAZOWIECKI**

- **37124063481111001082910863**

* Proszę załączyć dowód wpłaty.

.....
(czytelny podpis ucznia/uczennicy)