Załącznik 1

 ..............................., dnia .......................

.....................................................

 ( imię )

.....................................................

 ( nazwisko )

.....................................................

 ( ulica, nr domu i mieszkania )

.....................................................

 ( nr kodu i miejscowość )

.....................................................

 ( klasa )

 Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 2

 ul. Spółdzielczości 21

 40-642 Katowice

 ( V Liceum Ogólnokształcące

 im. Wł. Broniewskiego w Katowicach

 ul. Gen. Jankego 65 )

 Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

 Oryginał świadectwa uległ ....................................................................................................

 ( podać okoliczność zniszczenia, zgubienia )

....................................................................................................................................................

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania wpłaty
2. 1 zdjęcie

 ..............................................................

 ( podpis )

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOSI 9,00

KTÓRE NALEŻY WPŁACIĆ NA KONTO

V LO w Katowicach

PKO BP I/o Katowice

37 1020 2313 0000 3402 0622 8854