

.....  
( nazwisko i imię)

Kwidzyn, dnia.....

.....  
(adres)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1  
im. Stanisława Staszica  
w Kwidzynie**

W związku z .....<sup>1</sup> oryginału legitymacji szkolnej,  
zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu w/w. dokumentu.

Dane osobowe.

Data urodzenia .... w .....

PESEL .....

Uczęszczam do klasy .....

.....  
(podpis)

<sup>1</sup>Wpisać: zagubieniem lub zniszczeniem

#### Załącznik

Dowód wniesienia opłaty w wysokości 9,- zł. na rachunek bankowy Zespołu Szkół nr 1 im. Stanisława Staszica w Kwidzynie, na konto Powiślański Bank Spółdzielczy nr 70 8300 0009 0016 8140 2000 0240.

---