

Zabrze, dnia .....

**Do Dyrekcji  
Zespołu Szkół Sportowych  
im. Janusza Kusocińskiego  
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