

Elbląg, .....

.....  
(imię i nazwisko, klasa)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pesel

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
Klasa .....

**Do Dyrekcji  
Zespołu Szkół  
Techniczno-Informatycznych  
w Elblągu**

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej,  
ponieważ oryginał :

.....

.....  
podpis ucznia

Duplikat wydano:

.....

*Informuję, że wniosłam/lem opłatę skarbową „za wydanie duplikatu”  
w wysokości 9 zł. na konto Zespołu Szkół Techniczno – Informatycznych w Elblągu*

**PKO BP 62 1020 1752 0000 0402 0231 2197**