

Załącznik nr 1

do procedury wydawania duplikatów świadectw
szkolnych , legitymacji szkolnych,
V Liceum Ogólnokształcącego w Gdańsku

Nazwisko i imię _____
Klasa _____
PESEL _____
Data urodzenia _____
Adres zamieszkania _____

Dyrektor
V Liceum Ogólnokształcącego
ul. Polanki 130
W Gdańsku

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu
..... oryginału.
(podać powód: zaginięcia, zniszczenia)

W załączeniu dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wydania duplikatu dokumentów szkolnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis