…………………………………………………

*(miejscowość i data)*

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

*(imię, nazwisko, klasa ucznia)*

……………………........

………………………….

*(adres ucznia)*

Dyrektor XIV Liceum Ogólnokształcącego

 im. Kazimierza Wielkiego w Poznaniu

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

 Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji z powodu ………………..

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Z poważaniem

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

*(podpis ucznia/rodzica)*

Koszt wydania duplikatu legitymacji - 9 zł.

Należność należy wpłacić na konto szkoły:

Miasto Poznań

XIV Liceum Ogólnokształcące w Poznaniu

21 1020 4027 0000 1802 1264 0894

Przy odbiorze należy okazać dowód wpłaty.