

.....  
( nazwisko i imię ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego)

Poznań, dnia .....

.....  
( adres zamieszkania)

tel. ....

Dyrektor  
II Liceum Ogólnokształcącego  
w Poznaniu

### Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....ur. ....  
( nazwisko i imię) (data urodzenia)

zam.....uczennicy/uczniowi\*  
(adres zameldowania)

klasy .....,

z powodu .....

.....  
.  
.....

.....  
(podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić

#### Załączniki do wniosku:

- zdjęcie ( format 30x42 mm)
- wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej
- dowód (ksero) opłaty skarbowej - **9zł.**

#### Wpłaty należy dokonać na konto szkoły:

II Liceum Ogólnokształcące w Poznaniu  
ul. Matejki 8/10  
Nr konta: 19 1020 4027 0000 1002 1264 2098 WRD

w tytule należy podać imię , nazwisko ucznia  
(opłata za duplikat legitymacji)