

Poznań, dnia

Imię i nazwisko:.....

Adres:.....

Telefon:.....

(dane ucznia/ rodzica/ opiekuna prawnego)

Małgorzata Dembska
Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
w Poznaniu

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

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

PESEL

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

zam.
(adres zameldowania)

ucznia/uczennicy* klasy nr legitymacji.....

Przyczyna utraty oryginału legitymacji szkolnej

.....

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

* niepotrzebne skreślić

Dokumenty do złożenia:

- podpisany wniosek o wydanie duplikatu legitymacji
- zdjęcie w wersji elektronicznej o wymiarach 26x19 mm w formacie JPG o m.in. rozdzielczości 300 dpi przesłane na adres: legitymacje@2lo.poznan.pl
- 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 i klasę ucznia (opłata za duplikat legitymacji)