**Podanie**

**o duplikat legitymacji szklonej**

Opole, dnia ..........................

*Imię i Nazwisko*

*Data ur. Miejsce ur.*

*Klasa*

*Adres zamieszkania*

*PESEL*

 **Agnieszka Buganik - Pszczyńska**

**Dyrektor**

 **Publicznego Liceum Ogólnokształcącego**

 **nr II z Oddziałami Dwujęzycznymi**

 **im. Marii Konopnickiej w Opolu**

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ poprzednia została zgubiona, zniszczona lub inna przyczyna.

 *Podpis ucznia*

Wpłata za duplikat legitymacji kwota : **9 zł**

Nr konta: **15 1160 2202 0000 0002 1557 7893**

Odbiorca: **Publiczne Liceum Ogólnokształcące nr II**

**z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Marii Konopnickiej w Opolu**

**ul. Pułaskiego 3, 45-048 Opole**

Tytułem: **opłata za duplikat legitymacji.**