

Opole, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I
w Opolu

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej dla:

..... ur. ucz. kl.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ

.....

Informuję, że kwotę 9 zł za duplikat legitymacji szkolnej zostanie wpłacona na rachunek bankowy szkoły:

BANK MILLENIUM O/OPOLE 10 1160 2202 0000 0002 4460 7658

.....
CZYTELNY PODPIS