

....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....  
(nr kodu – miejscowość)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(klasa)

**Zespół Szkół nr 1  
w Nowym Tomyślu  
ul. E. Szanieckiej 1  
64-300 Nowy Tomyśl**

## **PODANIE O DUPLIKAT LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji  
szkolnej z powodu .....

.....  
(podpis ucznia)

Załączniki:

1. Zdjęcie legitymacyjne

Dane do przelewu\*

nazwa odbiorcy: Zespół Szkół nr 1

ul. E. Sczanieckiej 1, 64-300 Nowy Tomyśl

nr konta: 30 9058 0000 0000 0003 4018 0002

kwota: 9,00 zł

tytuł: opłata za duplikat legitymacji szkolnej

\*potwierdzenie przelewu należy dostarczyć do sekretariatu szkoły wraz z podaniem albo przesłać mailowo na adres [zs1-nt@zs1-nt.pl](mailto:zs1-nt@zs1-nt.pl)