

Racibórz, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko składającego wniosek\*)

.....  
(adres zamieszkania ucznia)

.....  
(PESEL ucznia)

.....  
(klasa, do której uczęszcza uczeń)

**Dyrekcja  
II Liceum Ogólnokształcącego  
im. A. Mickiewicza w Raciborzu**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia/uczennicy  
..... urodzonego/-nej dnia  
..... roku w .....

Oryginał legitymacji uległ .....  
(podać okoliczności, np. zniszczenie, zagubienie)

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

.....  
(podpis składającego wniosek)

\* W przypadku składania wniosku przez członka rodziny, należy podać stopień pokrewieństwa.

OPŁATA OD JEDNEGO DOKUMENTU WYNOŚI 9 zł,  
KTÓRE NALEŻY WPLACIĆ NA KONTO:  
69 1560 1140 2368 0476 4000 0002