CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO
ul. Powstańców Śl. 3, 47-100 Strzelce Opolskie
tel. **77 461 27 01** | e-mail: **sekretariat@ckziu-strzelce.pl** | www.ckziu-strzelce.pl

Strzelce Op. dnia ……..20……r.

……
(nazwisko i imię, klasa)

……
(adres)

……..
(pesel)

Dyrektor

Centrum Kształcenia Zawodowego

i Ustawicznego w Strzelcach Op.

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ ……..
(np. zniszczeniu, zagubieniu)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia do CKZiU w Strzelcach Op.

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty

……..
(czytelny podpis ucznia)

Opłatę w wysokości 9,00 zł należy wpłacić na nr konta:
Bank Spółdzielczy Strzelce Opolskie
34-8907-1089-2002-1001-0165-0001
Z dopiskiem „Opłata za duplikat legitymacji+ imię i nazwisko ucznia”

Zdjęcie do legitymacji przesłać na adres e-mail **sekretariat_ucz@ckziu-strzelce.pl**