

Opole, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko

.....

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I  
im. Mikołaja Kopernika 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