

Świdnica,

.....
Imię, Nazwisko

.....
Adres

.....
Klasa

Do Dyrektora
Zespołu Szkół Budowlano-Elektrycznych
w Świdnicy
ul. Wałbrzyska 35-37
58-100 Świdnica

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu
Jednocześnie potwierdzam uiszczenie opłaty w wysokości 9 zł z tytułu wydania duplikatu.

Z poważaniem

.....
Podpis

Nr rachunku bankowego do wpłat za duplikat legitymacji szkolnej lub świadectwa

13 1560 0013 2005 4491 8000 0001