

Warszawa, dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko słuchacza)

.....
adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(PESEL)

.....
(klasa)

**Dyrektor Centrum Kształcenia
Ustawicznego Nr 1
ul. Noakowskiego 6
00-666 Warszawa**

Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/indeksu*

Oryginał legitymacji szkolnej/indeksu* uległ (podać
okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się go zwrócić do Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 1.

Załączniki:

1. potwierdzenie wpłaty 9,00 zł za legitymację/26,00 zł za indeks płatne na konto:
09 1030 1508 0000 0005 5015 5001 (w nazwie odbiorcy należy wpisać: Centrum Kształcenia Ustawicznego Nr 1, ul. Noakowskiego 6, 00-666 Warszawa; w miejscu na tytuł należy wpisać: za duplikat legitymacji/indeksu, imię i nazwisko osoby zainteresowanej)
2. jedno aktualne zdjęcie legitymacyjne

.....
(czytelny podpis ucznia)

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej/indeksu

Warszawa, dnia 20..... r.

.....
(czytelny podpis ucznia)

* niepotrzebne skreślić