

Skierniewice, .....

.....  
Nazwisko i imię ucznia

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Gimnazjum nr 3  
im. Ignacego Krasickiego  
w Skierniewicach**

W związku z zagubieniem/zniszczeniem oryginału legitymacji szkolnej zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu ww. dokumentu.

**Dane osobowe:**

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia .....

Klasa.....

.....  
Podpis

Za wydanie duplikatu należy dokonać opłaty w kwocie **9 zł** na konto:

Gimnazjum nr 3 w Skierniewicach  
Nr konta: **85102033520000110201936566**

Na dowodzie wpłaty proszę podać:  
Imię i nazwisko, klasę oraz czego dotyczy wpłata.