

Grudziądz, dnia

PROŚBA

Proszę o ponowne wyrobienie legitymacji szkolnej, ponieważ

.....

.....
podpis ucznia

.....
klasa

Dane ucznia:

.....
podpis wychowawcy

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
dokładny adres

.....
data urodzenia (dzień, miesiąc, rok)

Opłata za duplikat legitymacji – 9,-

W treści: imię nazwisko, adres, dopisek – duplikat legitymacji

Nr konta bankowego:

PKO BP SA Grudziądz 39 1020 5040 0000 6902 0116 4961
Zespół Szkół Gastronomiczno – Hotelarskich w Grudziądzu