Warszawa……………………………………………………….

Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………...............

Data urodzenia……………………………………………………………………………………….………

Pesel □□□□□□□□□□□

Miejsce zamieszkania………………………………………………………………………..……………

………………………………………………………………………………………….…………………………..

………………………………………………………………………………………….…………………………..

Klasa………………………………………………………………………………….…………………………..

Dyrektor

**XLVI Liceum Ogólnokształcące**

**Podanie**

 Proszę o wyrobienie duplikatu legitymacji. Podana przeze mnie dotychczas uległa zniszczeniu/zgubieniu\*.

………………………………………………………………

 Podpis

\*odpowiednie podkreślić

**Opłatę w wysokości 9 zł (dziewięć złotych) należy wpłacić na poniższe konto.** Podanie składa się z potwierdzeniem wpłaty

Nr konta:

**64103015080000000550432013**