
Załącznik Nr 1

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego Carolinum
w Nysie

W związku ze zmianą danych osobowych mojego dziecka wnoszę o wymianę legitymacji szkolnej.

Zmianie ulega:

- adres stałego zamieszkania

z adresu:

.....

na adres

.....

- legitymacja zawiera błędy (podać jakie):

.....

.....

Załączam:

- aktualne zdjęcie,
- dokument potwierdzający powyższe zmiany,
- dotychczasową legitymację szkolną.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego Carolinum
w Nysie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojej/mojego
córki/syna ur.
uczeń/uczennica kl.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ :

.....
(zniszczeniu , zgubieniu - podać powód i okoliczności)
.....

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Załącznik nr 3

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko rodowe dla mężatek)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego Carolinum
w Nysie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości,
dojrzałości z wyróżnieniem, ukończenia*.....

Szkołę ukończyłam/ukończyłem w roku szkolnym.....

w klasie o profilu/kierunku.....

Wychowawcą klasy był/była Pan/Pani.....

Oryginał świadectwa uległ :

.....
(zniszczeniu , zgubieniu - podać powód i okoliczności)
.....

.....
(czytelny podpis)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na rachunek bankowy I Liceum Ogólnokształcącego im. Jana III Sobieskiego Carolinum w Nysie.
2. Opłata od jednego dokumentu wynosi **26 zł**, którą należy wpłacić na rachunek bankowy:
BS Otmuchów o/Nysa 74 8872 1026 0031 5683 20000 0020
3. Po odbiór powyższego duplikatu:
 - 1) Zgłoszę się osobiście *
 - 2) Proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres *
 - 3) Proszę wydać osobie posiadającej pisemne upoważnienie *

* zaznaczyć właściwe

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

**UPOWAŻNIENIE
do odbioru duplikatu świadectwa szkolnego**

Ja
(imię i nazwisko)

legitymująca/y się dowodem osobistym
(seria, numer)

Upoważniam

Panią / Pana
(imię i nazwisko)

legitymującą/cego się dowodem osobistym
(seria, numer)

do odbioru duplikatu mojego świadectwa.

.....
(czytelny podpis)