



Fotografia  
Rozmiar  
30mm x 42mm

**WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI!**

**PROSZĘ O WYSTAWIENIE DUPLIKATU  
LEGITYMACJI SZKOLNEJ**



PIECZĄTKA SZKOŁY

Uczeń/ uczennica \* **klasy** ..... Szkoły Podstawowej/ Gimnazjum/ Liceum Ogólnokształcącego\*

**Imię** ..... **Nazwisko**.....

**Data urodzenia**..... **PESEL\*\***

(dzień – miesiąc – rok)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Zamieszkały (a) w Polsce:**

.....  
**kod pocztowy**

.....  
**miejsowość**

.....  
**ulica**

.....  
**nr domu**

.....  
**nr mieszkania**

**Do podania załączam:**

1. aktualne i podpisane zdjęcie legitymacyjne (zgodnie ze wzorem zamieszczonym w lewym, górnym rogu),
2. potwierdzenie dokonania opłaty

**OPŁATĘ** za wydanie duplikatu, w kwocie 9 zł, należy uiścić na nr konta bankowego:

Ośrodek Rozwoju Polskiej Edukacji za Granicą ul. Kielecka 43 02-530 Warszawa

Narodowy Bank Polski o/o w Warszawie

42 1010 1010 0070 3822 3100 0000.

Waluta rachunku: PL

Kod BIG/Swift: NBPLLPW

(w treści przelewu należy podać imię i nazwisko ucznia)

\* Niepotrzebne skreślić \*\* W przypadku osoby, która nie posiada numeru PESEL wpisuje się serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.