Imię i nazwisko

………………………………………………………………………………..

Pesel

………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………..

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu:

……………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

…………………………………………………………

Podpis, data

Załączniki:

1.Aktualne zdjęcie

2. Potwierdzenie przelewu (9zł)

Adnotacja dyrektora szkoły.