…….. Ornontowice, dn.....

(imię i nazwisko ucznia)

…….....

(data urodzenia, klasa)

……

(adres zamieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych
ul. Dworcowa 1
43 – 178 Ornontowice

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

……..….

(proszę podać przyczynę)

……

(czytelny podpis ucznia)

Numer duplikatu legitymacji: …….

Data wystawienia: ……..