…………………………………… ………………………………

(imię) (miejscowość, data)

……………………………………

(nazwisko)

……………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………….

(data urodzenia)

…………………………………….

(pesel)

***Pan Roman Marciniak***

……………….

(klasa) ***Dyrektor***

***Zespołu Szkół Nr 26***

***ul. Urbanistów 3***

***02-397 W a r s z a w a***

***P O D A N I E***

Wnioskuję o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis czytelny

Załączniki:

1……………………

2……………………