…………………………………… ………………………………

 (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……………………