Dąbrowa Górnicza, dnia ..... .r.

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(klasa)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. w. Łukasińskiego
w Dąbrowie Górniczej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia, zniszczenia, zmiany adresu.*

*****
niewłaściwe skreślić

.....
(podpis ucznia)

Załączniki:
1.dowód wpłaty za wydanie duplikatu dot. zagubienia i zniszczenia legitymacji
2. 1 aktualne zdjęcie do legitymacji