

Bolesławiec, dnia 20..... r.

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
(adres)

.....
(kod pocztowy, poczta)

ZSHIU.4211. /.....

Pan Wiesław Stefanik
Dyrektor
Zespołu Szkół
Handlowych i Usługowych
im. Jana Kochanowskiego
ul. Zgorzelecka 18
59-700 Bolesławiec

PODANIE

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....
(czytelny podpis)

[nr duplikatu legitymacji]