

Jaworzno,

.....
Imię i nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

**DYREKTOR
I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. Tadeusza Kościuszki
w Jaworznie**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał tego dokumentu uległ.....¹⁾

¹⁾ wpisać okoliczności utraty oryginału

.....
(podpis wnioskodawcy)