

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

.....
(klasa)

**Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. św. Królowej Jadwigi
w Siedlcach**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia*/zniszczenia* oryginału.

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojego podania.

.....
(czytelny podpis)

*) niepotrzebne skreślić