

Gorlice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

.....
(pesel)

.....
(klasa)

**Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych
Im. Kazimierza Pułaskiego w Gorlicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej,
ponieważ oryginał

.....
(podpis ucznia)

Załączniki:

1. Dowód wpłaty
2. zdjęcie