

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 wymianę / wydanie nowej\* legitymacji  
szkolnej, ponieważ .....

.....  
( podpis ucznia)

Załączniki:

1. Zdjęcie

\*niepotrzebne skreślić

Potwierdzam zwrot starej legitymacji dn. ....

.....  
( podpis ucznia)