

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 10 w Koszalinie**

Dotyczy: wydania duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że oryginał legitymacji szkolnej

.....

.....

Dane osobowe:

Imię

Nazwisko

Data urodzenia klasa

Adres

.....

.....
(podpis czytelny)

Legitymację odebrałem

(data)

.....
(podpis czytelny)