

Radomsko, dnia

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
.....
adres

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych nr 1
im. Stanisława Staszica
w Radomsku

Wniosek
o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu mojej legitymacji szkolnej z powodu:*

.....
podpis ucznia

Załącznik:

- potwierdzenie wpłaty

* wpisać powód, np. uszkodzenie, całkowite zniszczenie, zgubienie, kradzież