

Łódź, dnia

.....
imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

.....
klasa

**Dyrektor
XLIII LO
ul. Królewska 13/15
93-319 Łódź**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....
..... oryginału.

(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.)

.....
Podpis

Dokonano wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej *.

W kasie XLIII LO – KP.....

W banku .- wyciąg bankowy z dnia nr

Duplikat wykonano

.....
Data i podpis osoby sporządzającej duplikat

* Skreślić niewłaściwe