

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data urodzenia)

.....
(numer PESEL)

Dyrektor
Młodzieżowego Ośrodka
Wychowawczego w Załuskowie

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu

.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał legitymacji)

.....
(pełna nazwa szkoły)

Oryginał legitymacji uległ
(podać okoliczności zniszczenia/zgubienia)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

* Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie opłaty

