

Białystok, dnia - 2020 r.

IMIE

NAZWISKO

DATA URODZENIA

KLASA

PESEL

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ oryginał został:

- zniszczony
- zgubiony

Podpis ucznia

tel. kom.
(informację o dacie odbioru otrzymasz SMS-em)

Wypełnia kancelaria uczniowska:

Nr oryginału legitymacji

Data wydania duplikatu