# Wniosek o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej

dnia

## Wnioskodawca

imiona i nazwisko

adres, nr telefonu

## Dyrektor III Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Słowackiego ul. Armii Krajowej 17 97-300 Piotrków Trybunalski

# Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej  
na nazwisko ur. r.

z powodu

(Czytelny podpis)

## Załącznik:

Potwierdzenie dokonania wpłaty na rachunek bankowy

## Adnotacje szkoły: