

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(PESEL oraz klasa)

Dyrektor
II Liceum Ogólnokształcącego
w Grudziądzu

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

..... urodzonej(go) dnia
(imię i nazwisko)

z powodu

.....

.....
(własnoręczny podpis)

Adnotacje Szkoły:

Duplikat legitymacji – opłata skarbową 9,00 zł