

Kalisz, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia / klasa)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia)

Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Adama Asnyka w Kaliszu

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu
..... (np. zniszczenia, zagubienia, kradzieży) oryginału.

.....
(czytelny podpis ucznia)