

Krosno, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: ulica)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1
im. Jana Szczepanika
w Krośnie**

Wniosek

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji wydanej dla
..... ucznia/ennicy kl.
z powodu

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)