

Wołomin, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Data urodzenia

.....  
Adres zamieszkania

.....  
klasa

## Do Dyrektora Zespołu Szkół w Wołominie

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji

szkoły.....  
typ szkoły (Liceum/Technikum/Zawodowa/Branżowa)

utraconej z powodu.....

.....

Podpis