

Tarnów, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(pełny adres zamieszkania)

.....  
.....  
(data urodzenia)

.....  
(klasa)

**DO DYREKCJI ZSO NR 1 W TARNOWIE**

**Podanie o duplikat legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....  
.....

.....

(podpis wnioskodawcy)