

Warszawa, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
Adres zamieszkania

.....
Data urodzenia

.....
PESEL

.....
Oddział

.....
Numer książki ucznia

Do Dyrektora
Technikum Odzieżowego
i Fryzjerskiego im. Marii Bratkowskiej
ul. Kazimierzowska 60
Warszawa

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ
oryginał został

.....

.....
podpis

Duplikat legitymacji szkolnej odebrałem/łam

.....
data i podpis