

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data urodzenia , nr PESEL)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Sportowych
im. Polskich Olimpijczyków w Człuchowie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu synowi/
córcie* w związku z zagubieniem/ zniszczeniem*.

.....
(czytelny podpis rodzica, ucznia pełnoletniego)

*niepotrzebne skreślić