

Ruda Śląska,.....

*data*

.....  
*imię i Nazwisko*

.....  
*klasa*

.....  
*pesel*

.....  
*adres zamieszkania (ulica)*

.....  
*(kod pocztowy, miasto)*

**Do Dyrekcji  
Zespołu Szkół Nr 2  
w Rudzie Śląskiej**

Zwracam się z prośbą o wydanie mi duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....  
*(podać powód, np. zniszczenia, zagubienia, kradzieży)*  
poprzedniej legitymacji.

Jestem uczniem klasy *(podać klasę)* ..... Technikum Nr 2/ Branżowej

Szkoły I stopnia Nr 2 w zawodzie .....

Urodziłam/em się *(podać datę np. 05.05.2012r.)*.....

.....  
*Podpis ucznia*