**……………………………….. …………………………**

 Nazwisko i imię miejscowość i data

**………………......…………..**

 PESEL

 Dyrektor

 Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego nr 1 „Budowlanka” w Zielonej Górze

 Proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ oryginał

…………………………………………………………………..

(zgubiłem/-am, skradziono, uległ zniszczeniu)

 **………………………………………..**

 Czytelny podpis

* Wpłatę w kwocie 9 zł proszę uiścić na konto bankowe szkoły

13 1020 5402 0000 0502 0404 7197