

.....
Nazwisko i imię

Poznań, dnia

.....
Adres

.....
Pesel

.....
Data urodzenia

.....
Klasa

**Do Dyrekcji
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 5
Os. Kosmonautów 111
61-642 Poznań**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji, ponieważ oryginał

.....
podać powód

.....
Podpis

W załączeniu:
- dowód wpłaty
- zdjęcie