

Gniezno dn.

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data urodzenia

.....
adres zamieszkania

klasa.....

Dyrektor
Branżowej Szkoły I Stopnia
nr 1 w Gnieźnie
Centrum Kształcenia
Zawodowego i Ustawicznego
w Gnieźnie

WNIOSEK
/o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej/

W związku z
proszę podać przyczynę wnioskowania o duplikat

proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej.

.....
podpis ucznia

adnotacje szkoły

Wydano duplikat nr..... w dniu

.....
pieczęć szkoły i podpis sporządzającego duplikat