

Zielona Góra, dnia

Imię i nazwisko:.....

Klasa:

**Dyrektor ZSS 1 w Zielonej Górze
65-515 Zielona Góra, Piastowska 9**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Uzasadnienie:.....

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

.....
podpis ucznia/rodzica

.....

.....