

.....

Chełm, dnia

Imię i nazwisko

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

.....

.....

Dokładny adres zamieszkania

Klasa

**Do Dyrekcji
Zespołu Szkół Energetycznych
i Transportowych w Chełmie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia / zniszczenia * oryginału.

.....

podpis ucznia / rodzica

*niepotrzebne skreślić