

.....  
(imię i nazwisko )

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(klasa)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Nr 3  
im. Marszałka Józefa  
Piłsudskiego  
w Mławie**

### **Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Jednocześnie informuję, że .....  
(opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji)

.....  
.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

.....  
( podpis ucznia )