

.....
Żywiec, dnia.....

.....
Imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia/ PESEL

Klasa

Dyrektor
Zespołu Szkół Ekonomiczno-Gastronomicznych
w Żywcu

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z uwagi na zniszczenie/
zagubienie oryginału/zmiana adresu zamieszkania.

.....
czytelny podpis

W załączeniu:

1. Bankowy dowód wpłaty
2. Zdjęcie