**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

 Wrocław dnia …………………….

……………………………………. (nazwisko i imię)

…………………………………….

 (adres)

…………………………………….

…………………………………….

(data urodzenia)

……………………………………..

(klasa)

**Dyrektor**

**Liceum Ogólnokształcącego nr XIII we Wrocławiu**

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wdanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ oryginał …………………………………………… …………………………………………… w dniu ………………………

 …………………………….

 (czytelny podpis ucznia)