Warszawa, dnia é é é é é é é é é é é .

é é é é é é é é é é é é
(imiň i nazwisko)

é é é é é é é é é é é é
(ulica, nr domu i mieszkania)

é é é é é é é é é é é é
(kod pocztowy, miejscowoŜĺ)

é é é é é é é é é é é é
(pesel)

é é é é é é é é é é é é
(klasa)

Dyrektor
LI Liceum Ogólnokształcącego
im. Tadeusza KoŜciuszki
ul. Kadrowa 9
04-421 Warszawa

PODANIE

O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Uprzejmie proszň o wyrobienie duplikatu mojej legitymacji szkolnej, poniewaŨ oryginağé ..é é é é é *

é .é é é é é é é é ..
(podpis)

* proszň podaĺ przyczynň utraty oryginağu legitymacji szkolnej.