
Miejscowość, data

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Optima – Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych
Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Do Dyrekcji szkoły

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu (np. zniszczenia, zgubienia, kradzieży oryginału):

DANE SŁUCHACZA

Imię i nazwisko: _____

Data urodzenia: _____

Numer PESEL: _____

Adres zamieszkania

Ulica: _____

Numer domu/mieszkania: _____

Kod pocztowy: _____

Miejscowość: _____

Powiat: _____

Województwo: _____

Imię i nazwisko: _____

Podpis słuchacza: _____