

## Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zielona Góra dnia .....

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(klasa)

**Dyrektor Zespołu Edukacyjnego nr 4  
W Zielonej Górze**

### PODANIE

Zwracam się z prośbą o wkanie duplikatu legitymacji  
szkolnej, ponieważ oryginał .....  
..... w dniu .....

.....

(czytelny podpis ucznia)