

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

.....  
(nazwisko i imię/ imiona)

Wodzisław Śl. ....

ul. ....

.....  
(adres zamieszkania)

Do Dyrektora  
Zespołu Szkół Technicznych  
w Wodzisławiu Śląskim

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ poprzednia uległa .....

.....

Klasa .....

Typ szkoły .....

Data urodzenia .....