

.....
(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

Piotrków Tryb.

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych nr 1
w Piotrkowie Trybunalskim**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki
..... uczennicy/ucznia klasy.....
ur. z powodu.....
.....

.....

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**Opłatę w wysokości 9 zł należy uiścić na numer konta Geting Nobile Bank Piotrków Tryb.
57 1560 0013 2324 6025 6000 0001**