

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**LXX Liceum Ogólnokształcące
im. Aleksandra Kamińskiego
ul. Dembowskiego 1
02-784 Warszawa**

Wniosek o duplikat legitymacji

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji dla:

.....,

ucznia/uczennicy klasy ur.,

zamieszkałego (ej),

nr PESEL,

Do wniosku załączam

Potwierdzam jednocześnie, że zdjęcie zostało zeskanowane w aplikacji Librus.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego/ ucznia