

Załącznik nr 3  
do procedury wydawania świadectw szkolnych - giloszy,  
legitymacji szkolnych oraz wydawania ich duplikatów  
w Zespole Szkół Nr 1 im. Mikołajka Kopernika  
27-400 Ostrowiec Świętokrzyski  
Osiedle Słoneczne 33

Ostrowiec Świętokrzyski, dn. .... r.

.....  
(Nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Do  
Dyrektora  
Zespołu Szkół Nr 1 im. Mikołajka Kopernika  
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

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

.....  
.....

Klasa: .....

Typ szkoły : .....

Data urodzenia: .....

.....  
( czytelny podpis)