

.....

Chełm, dnia .....

Imię i nazwisko

**PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

		-			-						
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--

data urodzenia (dzień – miesiąc – rok)

.....

.....

Dokładny adres zamieszkania

Klasa .....

**Do Dyrekcji  
Zespołu Szkół Energetycznych  
i Transportowych w Chełmie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia / zniszczenia \* oryginału.

.....

podpis ucznia / rodzica

\*niepotrzebne skreślić