

Rybnik, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
adres zamieszkania

.....  
klasa

Dyrektor  
Rybnickiego Centrum Edukacji Zawodowej - CKUoP  
ul. Rudzka 13  
44-200 Rybnik

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu .....

..... oryginału.  
(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.)

Do podania dołączam aktualne zdjęcie legitymacyjne oraz dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.