

Zabrze, dnia

.....
/nazwisko i imię/

.....
/klasa/

Do Dyrekcji
Zabrzańskie Centrum
Kształcenia Ogólnego i Zawodowego
w Zabrzu

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej z
powodu

.....
/podpis ucznia/