

.....  
imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
.....  
adres zamieszkania

.....  
data urodzenia, klasa

**Dyrektor  
XI Liceum Ogólnokształcącego  
im. Rotmistrza Witolda Pileckiego  
w Białymstoku  
ul. Grottgera 9  
15-225 Białystok**

Zwracam się z prośbą o ponowne wyrobienie legitymacji szkolnej. Legitymacja szkolna wydana w roku szkolnym ..... uległa zgubieniu/zniszczeniu.

.....  
podpis

W załączniku:

1. Dowód wpłaty.
2. Aktualne zdjęcie o wymiarach 30 x 42 mm.