Opole ............................

...............................................

nazwisko i imię

...............................................

...............................................

adres

...............................................

klasa / data urodzenia

**Dyrektor**

**Publicznego Liceum Ogólnokształcącego**

**nr III w Opolu**

**ul. Dubois 28 45-070 OPOLE**

 Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia/zniszczenia oryginału/duplikatu legitymacji\* .

\*niewłaściwe skreślić

...........................................................

czytelny podpis