

Chorzów data.....
(wpisać datę)

.....
Imię i Nazwisko

.....
Data urodzenia

.....
Adres zamieszkania

**Dyrekcja
IX Liceum Ogólnokształcące
Mistrzostwa Sportowego**

**Ul. Harcerska 2
41-503 Chorzów**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wyrobienie nowej legitymacji szkolnej , gdyż
poprzednia

(np. uległa zniszczeniu , został mi skradziona, została wyprana...)

Z poważaniem :

.....
(własnoręczny podpis)