

Pabianice, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Sz. P. Dyrektor
mgr Anita Sherzai
Liceum Ogólnokształcące OPTIMA
ul. św. Jana 33
Pabianice

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o przygotowanie mLegitymacji
uczniowi/uczennicy klasy..... Liceum Ogólnokształcącego Optima w Pabianicach.
Nr legitymacji papierowej/plastikowej: data wydania:
Czy to ma być duplikat? TAK / NIE
Zdjęcie prześlę na e-mail: **katarzynasycan.zsoptima@gmail.com**

.....
(czytelny podpis)