*………………………………………..*

*Imię i nazwisko ucznia* Rzeszów, dn. ……………….

*………………………………………..*

*Klasa*

**Szanowna Pani**

**Renata Łunarska**

**Dyrektor Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego
w Rzeszowie**

Zwracamy się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji ……………………………………………………….………………………….. (imię i nazwisko) z powodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………

*podpis ucznia*

………………………………………………

*podpis rodzica*