

.....
(imię i nazwisko)

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(data urodzenia)

.....
(klasa)

**Pani
Małgorzata Szafors
Dyrektor
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr IX
im. Generała Władysława Andersa
w Opolu
ul. Oleska 68
45-222 Opole**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie nowej legitymacji szkolnej, z powodu zmiany adresu zameldowania/zamieszkania.

Aktualny adres to:

.....

.....
(podpis)

Załączniki:
1. Zdjęcie