

Warszawa, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
LXIV Liceum Ogólnokształcącego  
im. St. I. Witkiewicza „Witkacego”**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojej/mojego\*  
córk/syna\* .....urodzonej/go dnia .....

nr PESEL: .....

z powodu

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

**Załączniki:**

1. Aktualne zdjęcie
2. Potwierdzenie dokonania opłaty

Adnotacje szkoły:

\* - niepotrzebne skreślić