

.....  
(MIEJSCOWOŚĆ, DATA)

.....  
(NAZWISKO I IMIĘ RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

.....  
(ADRES ZAMIESZKANIA)

.....  
Nr TELEFONU

**Dyrektor**

LXIV Liceum Ogólnokształcącego

im. S.I. Witkiewicza „Witkacego”

01-737 Warszawa

ul. Elbląska 51

Zwracam się z prośbą o unieważnienie mLegitymacji dla ucznia

..... klasa.....,

ze względu na:

.....  
.....

.....  
PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO