

Busko-Zdrój, dnia .....

**Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa / legitymacji \***

.....  
imię i nazwisko

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
(imiona rodziców)

.....  
nr pesel tylko w przypadku duplikatu legitymacji

.....  
numer telefonu

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących  
im. Kazimierza Wielkiego w Busku-Zdroju.**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu .....  
(proszę podać rodzaj dokumentu)

ponieważ .....

Do wniosku załączam .....

.....  
podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić