

Białystok, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

.....  
semestr / tryb nauczania

Do Dyrekcji  
Policealnego Studium Kosmetycznego  
„Beauty Expert” w Białymstoku

## PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Oryginał legitymacji został .....

.....

czytelny podpis