Lublin, …….

…….
Imię i nazwisko

…….
adres

…….

……

Nr tel…….……..

Dyrekcja
Liceum Ogólnokształcącego
dla Dorosłych „Lider” w Lublinie
ul. Radziwiłłowska 5
20-080 Lublin

Zwracam się z prośbą o…….....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

……..
podpis