…………………………………………………………. Brzesko, dnia ……………………………..

 **(imię i nazwisko)**

………………………………………………………….

 **(adres zamieszkania)**

………………………………………………………….

…………………………………………………………

 **(PESEL)**

 **Starosta Brzeski**

 **ul. Głowackiego 51**

 **32-800 Brzesko**

Zwracam się z prośbą o przedłużenie terminu ważności legitymacji instruktora numer ……………………………….., numer uprawnień instruktora …………………………………

na okres wynikający z terminu badania lekarskiego tj. do dnia ……………………………….

 ……………………………………………………

 **(podpis)**