

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Zielona Góra, dn.

.....
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. H. Sienkiewicza
w Zielonej Górze

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej córce/synowi*

..... ur.
(nazwisko i imię) (data urodzenia)

zamiesz. uczennicy/uczniowi*
(adres zameldowania)

klasy

Poprzednia legitymacja szkolna została

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić.

Wypełnia szkoła

Pobrano opłatę w wysokości numer pokwitowania

Duplikat legitymacji numer