

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

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

tel.

D y r e k t o r

**Szkoły Podstawowej nr 3
im. Adama Mickiewicza
w Słupcy**

**ul. Kopernika 13
62-400 Słupca**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu/mojej synowi/córcie

.....
(imię i nazwisko dziecka, PESEL, klasa)

ur. zam.
(data urodzenia dziecka) (adres zamieszkania dziecka)

Uzasadnienie:

.....
.....
.....

.....
(podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Załączniki:

1. Zdjęcie legitymacyjne 1 szt.
2.

Wypełnia sekretariat szkoły.

Wydano duplikat legitymacja o numerze/20.....