

.....
(imię / imiona i nazwisko wnioskodawcy)

Suchy Dąb,

.....
(adres do korespondencji)

.....

.....
(telefon)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Obrońców Westerplatte
w Suchym Dębnie**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki*

.....
ucznia/uczennicy klasy Szkoły Podstawowej im. Obrońców Westerplatte
w Suchym Dębnie

.....

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego/ej*
(wpisać adres zamieszkania)

Oświadczam, że
(proszę wskazać co stało się z oryginałem legitymacji)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej.
2. Zdjęcie legitymacyjne.

* niepotrzebne skreślić