

.....

(Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....

(miejsowość, data)

.....

.....

(adres zamieszkania rodzica / prawnego opiekuna)

Pani mgr Zofia Chowaniec
Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Legionów Polskich
w Poroninie

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji
dla mojego/mojej* syna/ córki*
ucznia/ uczennicy* klasy szkoły podstawowej /
gimnazjum*, ponieważ poprzednia

.....

podpis rodzica

Dane do legitymacji:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

PESEL

*niepotrzebne skreślić