

Załącznik Nr 1

.....
(miejsowość, data)

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

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 111
im. Wojska Polskiego
w Krakowie**

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

..... ur.....w.....
(nazwisko i imię)

zamieszkały/a.....

PESEL:

uczennicy/uczniowi* klasy

Jednocześnie informuje, że oryginał legitymacji

.....
.....
W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia szkoła

Duplikat legitymacji numer.....wydany dnia