

# WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

.....  
(imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych)

.....  
( miejscowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

Pani/Pan

.....  
Dyrektor .....

W .....

## Uprzejmie proszę o wydanie wtórnika legitymacji szkolnej

Dla mojej córki/dla mojego syna\* .....

(imię i nazwisko ucznia)

urodzonej/urodzonego\* .....

( miejscowość, data urodzenia)

Uzasadnienie –z powodu:

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

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*niepotrzebne skreślić