

.....

Jarosław, .....

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

## WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej/ duplikatu legitymacji szkolnej\* dla mojego dziecka

..... ucznia klasy .....

( imię / imiona i nazwisko )

urodzonego .....

PESEL :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powód wydania duplikatu legitymacji:

.....

.....

.....

podpis

- niepotrzebne skreślić