……………………………………. Wschowa, dn. ……………………

imię i nazwisko

…………………………………….

adres zamieszkania

***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej Nr 2***

***we Wschowie***

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu synowi/mojej

córce\* …………………………………………….ur. ………………….……………….

( imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkały/a ……………………………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

nr pesel ……………………….. . Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji uległ zniszczeniu.

W załączeniu zniszczona poprzednia legitymacja oraz zdjęcie.

………………………………….

(czytelny podpis)