……………………………………. 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 ……………………………………. w związku ze zmianą adresu zamieszkania.

W załączeniu poprzednia legitymacja szkolna oraz zdjęcie.

………………………………….

(czytelny podpis)