

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. ks. Jana Twardowskiego w Różannie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki

..... urodzonego/ej

z powodu

.....

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

Załączniki:

1.
2.

Adnotacje szkoły: