

.....
(miejscowość, data)

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

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 2
w Bytowie

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

..... ur..... kl.....

z powodu.....

.....

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

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....
(podpis dyrektora)

Adnotacje Szkoły:

Kwituję odbiór kwoty 9 zł za wydanie duplikatu

Wydano legitymację dnia.....

.....
(podpis sekretarza szkoły)