

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

Legionowo, dn.

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 2
ul. Jagiellońska 67
05-120 Legionowo

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia ZSP nr 2
w Legionowie:

Imię i nazwiskoPESEL:.....

Data urodzenia

Adres zamieszkania

Oryginał legitymacji uległ

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia).

.....

.....
(podpis rodzica, opiekuna prawnego ucznia)

Załączniki:

-
1. ksero dokumentu jeżeli jest w posiadaniu wnioskodawcy