

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość:

ulica:

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Małomicach**

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej** dla mojego

dziecka ucznia klasy

urodzonej/go dnia w

zamieszkałej/go

Podać przyczynę utraty oryginału legitymacji szkolnej:

.....
.....
.....

.....
podpis rodzica /prawnego opiekuna/