

.....

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....

(miejscowość, data)

.....

(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej w Siedliskach**

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

..... ur.

z powodu

.....

.....

.....

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Adnotacje Szkoły: