

Załącznik nr 1.

Bielsko-Biała, dn.....

.....

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 4

W Bielsku-Białej

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej córce/synowi*

..... ur.....

(nazwisko i imię)

(Data urodzenia)

zamieszk.....

uczennicy/uczniowi* klasy

Poprzednia legitymacja szkolna została.....

.....

*niepotrzebna skreślić

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wypełnia szkoła

Pobrano opłatę w wysokości numer pokwitowania

Duplikat legitymacji numer.....