

.....

.....
(miejscowość, data)

.....

.....
(dane rodzica/prawnego opiekuna)

.....

Dyrektor

.....

.....

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie nowej legitymacji szkolnej lub e-legitymacji dla mojego dziecka

.....

ucznia klasy urodzonej/go dnia

w PESEL

zamieszkałej/go:

.....

.....

Przyczyna utraty oryginału legitymacji szkolnej lub e-legitymacji:

.....

.....

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)