

Mała Słońca, dnia r.

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

.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(dokładny adres zameldowania)

.....
(telefon)

Dyrektor ZKPiP w Małej Słońcy

ul. Długa 1

83 – 120 Subkowy

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki
.....ucznia/uczenicy klasy

Data urodzenia, adres zamieszkania

Przyczyna utraty dotychczasowej legitymacji.....

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

Opłata za wydanie duplikatu wynosi 9 zł.