

Sosnowiec, dn. _____

(imię i nazwisko ucznia)

(adres zamieszkania- ulica, nr domu, nr lokalu)

(kod pocztowy, miasto)

(data urodzenia)

(klasa)

Pani Aneta Frugalska

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 47

w Sosnowcu

PODANIE

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/ mojej córki
ur. _____ w _____, ucz. kl. _____
z powodu _____

(czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

nr duplikatu legitymacji _____