

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Warszawa dn.....

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia:

.....

(imię i nazwisko ucznia)

data urodzenia (dz/m-c/rok)

adres zamieszkania

klasa.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)