

PODANIE O DUPLIKAT LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Kraków , dn.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 149
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Krakowie

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej.

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

uczennica/uczeń* klasy

Poprzednia legitymacja szkolna została zniszczona/zgubiona*

(*niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis ucznia)

Wypełnia szkoła:

Numer pokwitowania

Duplikat legitymacji numer