……………………………………

 (miejscowość, data)

…………………………………………….…………

 (imię i nazwisko ucznia)

………………………………………………..………

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

……………………………………………………….

 (dokładny adres zamieszkania ucznia)

……………………………………………….………

 (klasa)

 **Marcin Piontek**

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej w Brzeźcach**

 **ul. Pokoju 2**

 **43-200 Brzeźce**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu ……………………………………………………… (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

**Do wniosku załączam:**

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacje.

2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

 ……………………………………….…………..

 (data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)