

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

.....  
(miejscowość i data)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 2  
w Gryfinie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla .....,  
(imię i nazwisko dziecka)  
która/który jest uczennicą/uczniem klasy .....

data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyczyna wystąpienia o duplikat:

.....

Załączniki:

1. Fotografia (wymiary 30 x 42 mm)
2. Potwierdzenie uiszczenia opłaty za wystawienie duplikatu

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Adnotacje pracownika sekretariatu:

.....  
.....

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji o numerze .....

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia/wychowawcy)

