

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(miejscowość i data)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 1
im. Adama Mickiewicza
w Elblągu

WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy w związku z,
.....

W załączeniu:

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

adnotacje sekretariatu

Załączniki:

- 1 fotografia,
- zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy),
- numer nowej legitymacji