

Polanów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania rodzica)

Dyrektor

Zespołu Szkół Publicznych w Polanowie

W N I O S E K

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojej córce / mojemu synowi

....., ucz. klasy
z powodu zgubienia/zniszczenia*

Do wniosku dołączam:

1.
2.
3.

Uzasadnienie:

.....
.....

Podpis rodzica:

*niepotrzebne skreślić