

.....
(imiona i nazwiska rodziców /opiekunów prawnych)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)
.....

**Do Dyrektora
Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. Świętej Rodziny w Gdyni**

**WNIOSEK
o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolne
dla.....ur.r.
zamieszkałego/zamieszkałej.....
z powodu.....
.....

Oświadczam, że w przypadku odnalezienia w/w dokumentu zwrócę go do sekretariatu szkoły

.....
podpisy rodziców /prawnych opiekunów

Załączniki:

1. 1 zdjęcie
2. Wpłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej – 9 zł.