

Dane wnioskodawcy (rodzica)

Zabrze, dnia

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

**Szkoła Podstawowa
im. Powstańców Śląskich
ul. Karczewskiego 10
41-806 Zabrze**

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej** wydanej przez Szkołę Podstawową im. Powstańców Śląskich w Zabrzu roku.

W/w legitymacja została wystawiona dla
(nazwisko i imię)

urodzonej/go dnia roku w

zamieszkałej/go
(dokładny adres)

Oryginał legitymacji uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2.
3.