

.....
imię i nazwisko ucznia

.....,20 ... r.
miejscowość data

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 6
w Zamościu**

Zwracam się z uprzejmą prośbą do Pana Dyrektora o wyrażenie zgody na wydanie
duplikatu legitymacji szkolnej dla córki/syna
uczennicy/ucznia kl.

Jednocześnie informuję, że
(opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji)

.....
.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

.....
(podpis rodzica)