

Katowice

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

.....
adres zamieszkania

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 65
w Katowicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

dla
(imiona i nazwisko ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia)

PESEL																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Uczeń klasy

.....
(adres zameldowania dziecka)

Z powodu

.....

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)