

Katowice, dn.

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 61
im. Polskich Kawalerów Maltańskich
Specjalnej w Katowicach**

.....

PROŚBA O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu synowi/
córcie uczniowi / uczennicy klasy

Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji

.....

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

.....
czytelny podpis