

.....
(Data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

.....
Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4
w Strzelinie

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej ucznia/uczennicy:

Imię i nazwisko ucznia:.....

Adres zamieszkania:

Data urodzenia:..... PESEL:.....

Klasa:

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

W załączeniu:

1. Zdjęcie ucznia