

.....

Teresin, .....

/imię i nazwisko rodzica/

.....

/adres zamieszkania/

.....

Do  
Dyrektora Szkoły Podstawowej  
im. św. Maksymiliana Kolbego  
w Teresinie

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/mojej córki\*

....., ur. .....

klasa ..... . PESEL . Poprzednia legitymacja uległa

zniszczeniu/zaginęła\*.

.....

/podpis rodzica/