Załącznik nr 1

.................................................. ……………………………………………….

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów (miejscowość, data)

 Dyrektor

Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Kard. Ignacego Jeża

 w Brzeżnie

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego/mojej \* syna/córki \*………………………………………………………………………….…….. ucz. klasy ……………………………………… , ur. ……………………………… w ………………………………………………………………………………………..…. zam. …………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….. z powodu ………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

 …………………………………………………………………..

 (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\*niepotrzebne skreślić

Adnotacje szkoły: