..... Lublin, dnia .....

/nazwisko i imię wnioskującego/

.....

.....

/adres/

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 38
im. Henryka Sienkiewicza w Lublinie

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej .....,
imię i nazwisko ucznia
uczniowi klasy ..... ur. ..... . Oświadczam, że poprzednia legitymacja

.....
powód wyrabiania duplikatu legitymacji

.....
podpis wnioskującego

Wszystkie opłaty za duplikat wpłacamy na nr konta:
37 1240 6292 1111 0011 5699 4302
w tytule przelewu: imię nazwisko, klasa, duplikat za legitymację