

Załącznik nr 1

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

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrekcji
Szkoły Podstawowej
w Boguszewie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego

syna/córki ur.

z powodu

.....

Załączniki:

1.

2.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)