…………………………………………………

 (miejscowość data)

……………………………………….

 (imię i nazwisko)

……………………………………….

 (adres zamieszkania)

 DO DYREKTORA

 SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4

 W KOSZALINIE

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki………………………………………………………………………………………..

z klasy …………………………………… Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji szkolnej …………………………………………………………………………………………

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

**W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji (opłata 9 zł.).**