…………………………………………………

(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.).**