

.....
(Imię i nazwisko rodzica/
opiekuna prawnego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej Nr 3
im. Hugona Kollątaja
w Błoniu**

WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

klasa ur.:

nr pesel

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

z powodu:

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

Załączniki:

- 1 fotografia
- zwrot nieaktualnej legitymacji
- dokument potwierdzający fakt zmiany danych ucznia