Maków, dn. ……..

……

(imię i nazwisko ucznia)

……

(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

……..

……

(dokładny adres zamieszkania ucznia)

…….

(klasa)

Dyrektor PSP im. K. Makuszyńskiego
w Makowie

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu ……... (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

Do wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne,
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

……

(data i czytelny podpis)