Załącznik nr 1

…………………………………

(miejscowość i data)

……………………………………………..

(imię i nazwisko rodzice/opiekuna prawnego)

……………………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………………..

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 141**

**im. majora Henryka Sucharskiego**

**WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………..,

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy …………………………, ur. ………………………………………….,

zamieszkały (a) …………………………………………………………………………………,

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

nr pesel:

w związku z ……………………………………………………………………………………..

W załączeniu: …………………………………………………………………………………...

…………………………………

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*adnotacja sekretariatu*

 1 fotografia

 zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy/nie dotycz)

numer nowej legitymacji …………………………………………….