

.....
Imię i nazwisko

Gliwice dn.

.....
Adres

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi nr 1
w Gliwicach

PODANIE

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej
synowi / córce..... uczniowi / uczennicy klasy

Poprzednio wydana legitymacja

.....
(podpis)

- Załącznik:
- zdjęcie
- dowód wpłaty