

Murzynowo Leśne, dnia.....

Dane wnioskodawcy (rodzica)

.....
(imię)

.....
(nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

**Szkoła Podstawowa
im. Arkadego Fiedlera
w Murzynowie Leśnym
ul. Poznańska 74
63-023 Sulęcinek**

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej** wydanej przez Szkołę Podstawową im. Arkadego Fiedlera w Murzynowie Leśnym w roku.

W/w legitymacja została wystawiona dla

.....
(nazwisko i imię)

urodzonej/go dnia roku w

zamieszkałej/go

.....
(dokładny adres)

Oryginał legitymacji uległ

.....
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Załączniki:

3. Opłata 9,00zł.

4. Zdjęcie

5.

