Załącznik nr 1 do PROCEDURY WYDAWANIA LEGITYMACJI SZKOLNYCH, ICH DUPLIKATÓW, DUPLIKATÓW KART ROWEROWYCH I ŚWIADECTW SZKOLNYCH

…… (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

…….. (adres zamieszkania)

…….. (telefon kontaktowy)

…….... (miejscowość i data)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 17
im. M. Kozery – Gliszczyńskiej
w Pabianicach

WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

……..

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

zamieszkałego / ej ……

nr PESEL: | | | | | | | | | | |

w związku z ……..

W załączeniu: ……...

…….
podpis rodzica / opiekuna prawnego

---

adnotacje sekretariatu

Załączniki:
- ☐ 1 fotografia — numer nowej legitymacji: ……
- ☐ zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy)