

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Kraków, r.

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

s. Marta Raducha
Dyrektor Zespołu Szkół Sióstr Salezjanek
w Krakowie
os. Jagiellońskie 17, 31-833 Kraków

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie mojemu/mojej* synowi/córce*
.....(imię i nazwisko ucznia, kl.)
PESEL..... duplikatu legitymacji szkolnej w związku
z zagubieniem*/zniszczeniem*/utrata na skutek kradzieży* oryginału dokumentu.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Zdjęcie
2. Potwierdzenie wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

*niepotrzebne skreślić