

Bibice, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
im. Stanisława Wyspiańskiego  
w Bibicach**

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

**Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej** mojemu dziecku

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

..... z klasy .....  
(PESEL)

Uzasadnienie: .....

Załączniki:

1. Aktualne zdjęcie
2. Potwierdzenie dokonania opłaty za duplikat.

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)