

Będzin,

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9 w Będzinie
im. Noblistów Polskich
w Będzinie

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego/-ej
syna/ córki* PESEL:..... Jednocześnie informuję, że
oryginał zaginął / uległ zniszczeniu.*

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić