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

………………………….…………. …………………………………....

 (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) (miejscowość i data)

……………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………..

(telefon kontaktowy)

**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)