

Konin, dnia

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 11
w Koninie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla syna/córki

..... z powodu

.....

.....

.....

(podpis rodzica)

Dane osobowe ucznia:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania