

Zał. nr 1

Płock, dn

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(Imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(adres zamieszkania ucznia)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Szkoła Podstawowa Nr 12
09-402 Płock
ul. Brzozowa 3**

PODANIE O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej z powodu

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

1. Aktualne podpisane zdjęcie