…………………………………………………..

 imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………...……………………..

 (adres zamieszkania)

………………………………………………….

 (telefon)

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej nr 2**

 **im. Orła Białego w Chotomowie**

**Wniosek o wymianę legitymacji szkolnej**

 Proszę o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

imię i nazwisko …………………………………………………...............................................

ucznia/uczennicy klasy …………………… ur. ……………………………………………...

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………..

PESEL ………………………………………………………………………………………….

w związku z ................................................................................................................................

 ………………………………………………...

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki:

- 1 fotografia

- zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy/nie dotyczy)