…………………………………………………..

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)