



.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna\*)

Tarnowskie Góry, .....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 15  
im. Gwarków Tarnogórskich  
w Tarnowskich Górach

### **Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dziecku

.....  
imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania ucznia

.....  
adres zamieszkania ucznia

z powodu:

- zniszczenia;
- zagubienia;
- kradzieży;
- inne ..... \*

oryginału

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\* właściwe podkreślić