

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres)

.....

(miejscowość i data)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 7

z Oddziałami Integracyjnymi w Ełku

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla  
dziecka:

.....urodzonego.....

PESEL.....uczęszczającego do klasy .....

w Szkole Podstawowej nr 7 w Ełku z

powodu: .....

.....

(czytelny podpis)