

Husów , dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Jana Raka
w Husowie

WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie eLegitymacji szkolnej dla mojego
dziecka..... ucznia/uczennicy, klasy
Szkoły Podstawowej im. Jana Raka w Husowie, ur.

(data, miejsce urodzenia)

zamieszkały(a).....
w związku z

.....
(powód wymiany legitymacji)

W załączeniu:

1. zdjęcie wg kryteriów § 2 pkt 8
2. numer nowej legitymacji
3. zwrot zniszczonej legitymacji (tak / nie).

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego