

Kraków, dnia:

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

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

Dyrektor
Zespołu Szkół Pallotyńskich w Krakowie
os. Krakowiaków 47
31-964 Kraków

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji

szkolnej dla syna/córki*

(nazwisko i imię)

ucznia/uczennicy* klasy.....Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Św. Wincentego Pallottiego w Krakowie

nr PESEL :

urodzonego/nej*:.....

zamieszkałego/łej*

Poprzednia legitymacja została zagubiona*/zniszczona*/ utracona na skutek kradzieży*.

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

*) niepotrzebne skreślić