

.....

..... dnia

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(data i miejsce urodzenia)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Drozdowie

Wniosek o wydanie legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej

.....

(nazwa szkoły)

.....

(adres szkoły)

.....

(nazwisko i imię osoby, dla której wystawiona będzie legitymacja)

.....

(Podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

1. Zdjęcie.