

Katowice, .....

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

.....

.....  
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej Nr 11  
z Oddziałami Integracyjnymi  
w Katowicach**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

dla .....  
(imię i nazwisko dziecka )

ur. ....  
( data i miejsce urodzenia )

.....  
(PESEL)

z powodu .....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Fotografia o wymiarach 30 × 42 mm