

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

..... dnia .....  
(miejscowość)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 32  
ul. Cieszyńska 393  
43-382 Bielsko-Biała

## PODANI E

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

..... urodzonego .....  
(imię i nazwisko dziecka) (data i miejsce urodzenia)

zamieszkałego: .....  
(adres zamieszkania dziecka)

Powodem wydania duplikatu jest: .....

.....

.....  
(czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

1. Zdjęcie
2. Potwierdzenie dokonania wpłaty na konto bankowe SP32