

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

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Noblistów Polskich  
w Gryfinie

### WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/ uczennicy klasy ....., ur.....,

zamieszkały (a) .....  
( kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania )

nr pesel:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

w związku z .....

W załączeniu: .....

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

---

adnotacje sekretariatu

Załączniki:

- ☐ 1 fotografia,
- ☐ zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy).

numer nowej legitymacji .....