

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

.....
miejscowość data

.....
adres zamieszkania

Szkoła Podstawowa Nr 3
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Stanisława Staszica
w Żyrardowie

Proszę o wyrobienie nowej legitymacji szkolnej dla syna/córki

.....
imię i nazwisko

klasa.....ur.....PESEL.....

.....
adres zamieszkania

legitymacja została.....
podać przyczynę

.....
Podpis rodzica/opiekuna