

**Załącznik Nr 2**

Niemodlin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
ul. Reymonta 9  
49-100 Niemodlin**

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej córce/synowi\*

..... ur. ....  
(nazwisko i imię) (data urodzenia)

zamieszkałej/ego ....., uczeniicy/uczniowi\*  
(adres zameldowania)

klasy .....

Poprzednia legitymacja szkolna została .....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić.

---

**Wypełnia szkoła**

Pobrano opłatę w wysokości ..... numer pokwitowania .....

Duplikat legitymacji numer .....