

Warszawa dnia,

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 175
im. Heleny Marusarzówny
ul. Trzech Budrysów 32
w Warszawie**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego dziecka

..... ucznia/uczennicy klasy
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

zamieszkałego
(adres zamieszkania dziecka)

Powód:

.....
.....
.....
.....

.....
(podpis)