***Załącznik nr 1***

.............................................................. Masłowo, dn. ....................................

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

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

(adres zamieszkania)

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

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Masłowie**

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

...................................................................................................... ur. .....................................

(nazwisko i imię) (data urodzenia)

zam. ............................................................................................. uczennicy/uczniowi\*

(adres zameldowania)

z klasy ................................. .

Poprzednia legitymacja szkolna została ................................................................................ .

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić.

**Wypełnia szkoła**

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

Duplikat legitymacji numer ..............................................................