Rawa Maz. ………………………………..

 Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2

 w Rawie Mazowieckiej

 Proszę o wydanie legitymacji szkolnej\*/ duplikatu legitymacji szkolnej \*

dla mojego dziecka ………………………………………………………………………………..

ucz. klasy ……………………… PESEL ……………………………………………………………

Do wniosku należy dołączyć aktualne zdjęcie.

\*Właściwe podkreślić

 ………………………………………………………….

 czytelny podpis rodzica

W przypadku duplikatu legitymacji należy dokonać opłaty w wysokości 9 zł.

Na konto: 24 9291 0001 0054 2395 2000 0010

Legitymację wydano w dniu ……………………………………………………………

 …………………………………………………………..

 podpis pracownika