………………………………………………… Wola Krakowiańska, dn.…………………………

Imię i nazwisko

………………………………………………….

………………………………………………….

 Adres

………………………………………………….

 data urodzenia

Sz. P. Dyrektor Szkoły Podstawowej

im. bł. ks. Bronisława Markiewicza

 w Woli Krakowiańskiej

**Podanie o wydanie legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/ duplikatu świadectwa ukończenia szkoły podstawowej\*. Dołączam dowód wpłaty.

 …………………………………………………………

 Podpis

\*niepotrzebne skreślić