

Załącznik nr 1

Tarnobrzeg,

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa
Sportowego „SIARKA” w Tarnobrzegu.

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla syna/córki*

.....
(nazwisko i imię)

ur.,
(data urodzenia)

uczennicy/uczniowi* klasy

Przyczyna utraty dotychczasowej legitymacji:

.....
.....

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

* niepotrzebne skreślić.

W załączeniu:
-dowód wpłaty za wydanie duplikatu,
-opisane zdjęcie.