

Załącznik nr 1

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

Sokolka, dn.

.....
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor
Zespołu Szkół Rolniczych
im. mjr H. Dobrzańskiego -Hubala
w Sokółce

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej

..... ul.
(nazwisko i imię) (data urodzenia)

zamieszk. uczniocy/uczniowi*
(adres zameldowania)

klasy

Poprzednia legitymacja szkolna została

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

- niepotrzebne skreślić.

Wypełnia szkoła

Pobrano opłatę w wysokości numer pokwitowania

Duplikat legitymacji numer