

Ścinawa, dnia

.....
/ imię i nazwisko/

.....
/adres/
.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Br. Malinowskiego
w Ścinawie

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej* karty rowerowej* mojego dziecka

..... ucznia klasy

Powód:

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

.....
/ podpis /

* *niepotrzebne skreślić*