

Kraków, dnia: .....

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

.....  
(kod pocztowy, miejscowość)

.....  
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

Dyrektor  
Zespołu Szkół Pallotyńskich w Krakowie  
os. Krakowiaków 47  
31-964 Kraków

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji

szkolnej dla syna/córki\* .....

(nazwisko i imię )

ucznia/uczennicy\* klasy.....Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Św. Wincentego Pallottiego w Krakowie

urodzonego/nej\*:.....

zamieszkałego/łej\* .....

Poprzednia legitymacja została zagubiona\*/zniszczona\*/ utracona na skutek kradzieży\*.

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

\* ) niepotrzebne skreślić