Biedrusko dnia ,………………

………………………………………………………..

( imię i nazwisko wnioskodawcy)

………………………………………………………….

( adres zamieszkania)

…………………………………………………………..

…………………………………………………………..

 Do Dyrektora

 Zespołu Szkół im. 7 Pułku Strzelców Konnych Wlkp.

 ul. Wojskowa 5

 62-003 Biedrusko

 **WNIOSEK**

 Zwracam się z prośba o wystawienie legitymacji szkolnej na rok ………………………

mojej córce/synowi…………………………………………………………………………….

z powodu…………………………………………………………………………………………

………………………………. ………………………

 ( data urodzenia dziecka) ( pesel dziecka)

 ……………………………………………

 ( podpis rodzica, opiekuna prawnego)