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)