Damasławek dnia …………………………………..

(Imię i nazwisko)

……………………………………………

……………………………………………

Adres zamieszkania

……………………………………………

Nr telefon

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Powszechnych**

**im. Pierwszych Piastów**

**w Damasławku**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu :

* legitymacji szkolnej
* karty rowerowej

dla syna/córki ……………………………………………….. ……………………………

 (Imię i nazwisko) (data urodzenia)

* świadectwa ukończenia szkoły/promocyjnego

…………………………………………………………………………………………………………………..

 (podać typ szkoły)

Na nazwisko ………………………… …….. data urodzenia …………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………….

Oryginał uległ zniszczeniu/ zagubieniu\*

 ……………………………………………

 (Podpis rodziców/ucznia)

\*właściwe podkreślić