

Olsztyn, .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 18  
im. Orła Białego  
w Olsztynie**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego dziecka

..... ucznia/uczennicy klasy .....  
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)

zamieszkałego .....  
(adres zamieszkania dziecka)

Powód:

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

.....  
(podpis)