Szczuczyn, dnia ……………………

# Dyrektor

**Zespołu Szkół w Szczuczynie**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**

**WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla ……………………………..

 (imię i nazwisko ucznia)

ucznia/uczennicy klasy ..........................................., ur. …………………………………...,

nr PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

w związku z ..................................................................................................................................................

W załączeniu: ..................................................................................................................................................

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

podpis osoby składającej wniosek

*adnotacje sekretariatu*

Załączniki:

1 fotografia,

zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy/nie dotyczy)

Numer nowej legitymacji ............................................