

Kraków, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

.....  
*ulica/osiedle – nr domu/mieszkania*

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*

**Ksiądz Dyrektor  
Zespołu Szkół Pallotyńskich w Krakowie  
ul. Bulwarowa 33  
31-751 Kraków**

**PODANIE  
o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wyrobienie duplikatu legitymacji szkolnej mojego syna/córki\*

.....  
ucznia/uczennicy\* klasy

.....  
*imię nazwisko ucznia*

urodzonego/ej\* dnia ..... w .....

.....  
*data urodzenia*

.....  
*miejsce urodzenia*

nr PESEL: 

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

zamieszkałego/łej\* .....

.....  
*dokładny adres zamieszkania dziecka (ulica/osiedle, nr domu/mieszkania)*

.....  
*(kod pocztowy, miejscowość)*

Poprzednia legitymacja została zagubiona / zniszczona / utracona na skutek kradzieży\*.

.....  
*podpis rodziców/prawnych opiekunów*

\* - niepotrzebne skreślić