

Kraków, dn.

.....

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 164

im. bł. Franciszki Siedliskiej

ul. M.B. Wysłouchów 28

30-611 Kraków

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/karty rowerowej/karty motorowerowej*

dla mojego syna/córki*kl.....

data urodzeniaPESEL.....

adres zamieszkania.....

Powód

.....

* - niepotrzebne skreślić

Załączam:

➤ **AKTUALNE ZDJĘCIE**

.....

(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)