

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania, telefon)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 10
im. Kornela Makuszyńskiego
w Dąbrowie Górniczej

W związku ze zmianą danych osobowych proszę o wymianę legitymacji szkolnej.

Zmianie ulega:

- imię/nazwisko*

Z

na.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia)

Do wniosku załączam:

- dokument potwierdzający zmianę danych osobowych,
- dotychczasową legitymację szkolną.