Załączniki nr 1

1 wniosek o powtórne wydanie legitymacji szkolnej

 Kraków, dnia ……………………...…

……………………………………………………………………….
 imię i nazwisko

……………………………………………………………………….
 adres zamieszkania

telefon……………………………………………………………….

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Gastronomicznych nr 2 w Krakowie**

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej w przypadku stwierdzenia błędu lub zmiany danych osobowych ucznia (imienia, nazwiska lub miejsca zamieszkania) dla mojego syna/córki\* ……………………………………………….…ucznia klasy…………………… urodzonej(go) dnia ……….…………………...…… w …………………………….

 numer pesel

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

 wpisz numer pesel

…………………………………………………………
 (czytelny podpis )

Załączniki:

1. zdjęcie
2. legitymacja

 \* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA SZKOŁA

 Wpisano w rejestr wydanych legitymacji szkolnych ………….……pod pozycją ………