

Dąbrowa Górnicza, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....

.....
(adres zamieszkania, telefon)

**Dyrektor
CKZiU
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.