

ZAŁĄCZNIK NR 3

.....

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko rodziców/

.....

prawnych opiekunów)

.....

(adres zamieszkania)

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego

im. Bohaterów Porytowego Wzgórza

w Janowie Lubelskim

ul. Jana Pawła II nr 1

23-300 Janów Lubelski

W związku ze zmianą danych osobowych mojego dziecka wnoszę o wymianę legitymacji szkolnej.

Zmianie ulega: - adres stałego zamieszkania,

Z

na..... - legitymacja zawiera błędy

(podać jakie):

.....

.....

Załączam:

- aktualne zdjęcie,
- dokument potwierdzający powyższe zmiany,
- dotychczasową legitymację szkolną.

.....

(podpis)

