

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Gdańsk, dnia

Zwracam się z prośbą o odnowienie mojemu dziecku mLegitymacji:

Imię:

Nazwisko:

Pesel:

Nr legitymacji papierowej:

Ważność legitymacji papierowej:

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)