

.....
(miejsowość, data)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 363
im. prof. Witolda Doroszewskiego**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Uczennicy/ucznia klasy ur.

Zamieszkała/y

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Przyczyna utraty legitymacji szkolnej :.....

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości 9,00 zł.

Nr konta, na które należy wnieść opłatę: **97 1030 1508 0000 0005 5041 3086**

z dopiskiem: imię i nazwisko, opłata za duplikat legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego¹, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia Szkole Podstawowej nr 363 im. prof. Witolda Doroszewskiego.

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

ADNOTACJE SEKRETARIATU:

- Dowód wpłaty
- Fotografia wgrana do dziennika elektronicznego Vulcan
- Zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy/nie dotyczy)

Numer duplikatu legitymacji

.....
(podpis sekretarza szkoły)

¹Art. 272 KK – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3