

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Skrzeszew,
(dzień, miesiąc, rok)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Sz. P.
Iwona Banaszek,
Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Kornela Makuszyńskiego w Skrzeszewie
ul. Szkolna 10
05 – 124 Skrzeszew

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla:

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

.....
(data urodzenia, PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Oryginał legitymacji szkolnej uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, 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 do sekretariatu Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Skrzeszewie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna ucznia)

Załączniki:

1. Zdjęcie – podpisane imieniem i nazwiskiem

OPLATA WYNOSI 9 zł, wpłata na nr konta bankowego szkoły:

.....

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej:

.....
(data, czytelny podpis ucznia)