

nr legitymacji
wpisuje sekretariat

....., dnia r.

Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 6
Plac Mariacki 1
70-547 Szczecin

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

mojej córce*/mojemu synowi*
(imię i nazwisko)

uczennicy*/uczniowi*
(nazwa szkoły)

Imię i nazwisko ucznia	
Adres zamieszkania ucznia	
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Pesel	
Klasa	

Oświadczam, że (proszę wskazać, co się stało z oryginałem legitymacji) :

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do ZSO Nr 6 w Szczecinie.

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Należy załączyć:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty 9 zł – na konto PKO BP - 83 1020 4795 0000 9102 0278 4601
2. Zdjęcie legitymacyjne – 1 szt.

* niepotrzebne skreślić
