

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Dane wnioskodawcy:

.....
/Imię i nazwisko/

.....
/Adres do korespondencji i dane kontaktowe/

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Marii Konopnickiej
ul. 19 Stycznia 29
64-820 Szamocin**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

.....
/Imię i nazwisko ucznia/

.....
/Data i miejsce urodzenia/

.....
/Pesel /

Uzasadnienie

prośby:.....

Opłata za wydanie duplikatu: legitymacji 9 zł, należy wносить na konto: **71 8945 0002 3900
1948 2000 0090**

Potwierdzenie dowodu wpłaty proszę złożyć w załączeniu razem z wnioskiem.

Oświadczenie

Pouczona/y/ o odpowiedzialności karnej z art.233 kk za składanie fałszywych oświadczeń/przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3/, niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku dane i okoliczności utraty oryginału i odpisu dokumentu są prawdziwe.

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/