***Załącznik Nr 2-*** do PROCEDURwydawania legitymacji szkolnych i ich duplikatów, duplikatów świadectw, zaświadczeń dotyczących nauki oraz sposobu pobierania opłat  
za te czynności

Żabno, dnia …………………………………………

…………………………………………………

imię i nazwisko

…………………………………………………

klasa

Dyrekcja

Zespołu Szkół Ponadpodstawowych

w Żabnie

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej   
w związku z tym, iż oryginał legitymacji został całkowicie zniszczony/ zagubiony…………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………. ………………………………………..

*podpis pełnoletniego ucznia lub podpis rodzica/prawnego opiekuna*

***Oświadczam****, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/przedstawiłam\* zgodnie z prawdą, będąc świadomym/świadomą\* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.   
W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go   
w sekretariacie ZSP w Żabnie.

Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu tj. **9,00 zł, której należy dokonać** na rachunek bankowy *- Bank Pekao S.A. -* ***97 1240 5194 1111 0000 5247 9715.***

Załączniki:

1. Aktualne zdjęcie
2. Potwierdzenie dokonania wpłaty