……. Żabno, ……..

(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 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 zobowiązuje 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 PKO BP – 13 1020 2313 0000 3702 1204 2349

Załączniki:

1. Aktualne zdjęcia
2. Potwierdzenie dokonania wpłaty