Lubliniec, dnia ..... r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, numer domu, mieszkania)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(klasa)

.....
(data urodzenia, PESEL)

Do Dyrekcji Zespołu Szkół nr 1

im. Adama Mickiewicza

w Lublińcu

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

.....

.....

Proszę o pozytywne ustosunkowanie się do mojej prośby.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy (art. 272 KK – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze 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 do sekretariatu szkoły.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgodę

Załączniki:

1. Zdjęcie
2. .....

OPŁATA ZA DUPLIKAT LEGITYMACJI SZKOLNEJ WYNOSI 9,00 ZŁ
NUMER KONTA:
60 1020 1664 0000 3802 0435 6515 BANK PKO SA