

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Siedliska Drugie dn.

.....

.....
adres zamieszkania

***Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. bł. Jana Pawła II
w Siedliskach Drugich***

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Imię i nazwisko ucznia

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Uzasadnienie prośby:.....

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji 9 zł, należy wnieść na konto:

Szkola Podstawowa im. bł. Jana Pawła II w Siedliskach Drugich

Nr konta:

78820010342004340000760001

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat legitymacji, imię i nazwisko ucznia, klasa.

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

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)

Potwierdzenie wpływu opłaty na konto bankowe.

.....
(data)

.....
(podpis potwierdzającego)

Duplikat odebrano osobiście

.....
(data)

.....
(podpis potwierdzającego)