

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Sośnicy

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu:
kradzieży/zagubienia/zniszczenia*.

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Data urodzenia ucznia

Adres zamieszkania

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego**, odpowiedzialność
karna za poświadczenie nieprawdy.

.....
(czytelny podpis rodzica)

Załączniki:

1. **dowód wpłaty,**
2. **aktualne zdjęcie (podpisane; format: 30 x 42 mm),**
3. **zniszczona legitymacja (w przypadku posiadania zniszczonego dokumentu).**

Opłatę skarbową w wysokości **9 zł** należy wpłacić na rachunek bankowy:

Nazwa banku: **Bank Spółdzielczy Radymno**

Nazwa rachunku: **Szkoła Podstawowa w Sośnicy**

Numer rachunku: **63 9107 0007 2001 0011 0552 0001**

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia

* niepotrzebne skreślić

** 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.