Skała, dnia, .......................…

…………………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica)

…………………………………………………….

(imię i nazwisko ucznia)

…………………………………………………….

(adres zamieszkania)

…………………………………………………….

(data i miejsce urodzenia)

…………………………………………………….

(pesel)

…………………………………………………….

(klasa)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych**

**w Skale**

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojej(mu) córce/synowi ………………………………………………………………………………….

ponieważ oryginał legitymacji szkolnej uległ:

.....................................................................................................................................................

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

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 Zespołu Szkół i Placówek Oświatowych w Skale

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. Aktualne zdjęcie.
3. Zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy/ nie dotyczy)

...........................................................

(czytelny podpis rodzica)

Opłatę za duplikat w wysokości: 9 zł należy wpłacić w Księgowości Szkoły lub przelewem na konto:

Zespół Szkół i Placówek Oświatowych w Skale, nr konta **11 1560 0013 2281 8130 7000 0014**

W tytule przelewu: **Za duplikat legitymacji szkolnej. Imię i nazwisko ucznia oraz klasa.**