

Załącznik nr 2. do PROCEDURY WYDAWANIA LEGITYMACJI SZKOLNYCH, ICH
DUPLIKATÓW, DUPLIKATÓW KART ROWEROWYCH I ŚWIADECTW SZKOLNYCH

.....
(miejsowość i data)

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Legionowie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

..... ucznia/uczennicy klasy.....

ur.

zamieszkały/ła

nr Pesel

Przyczyna utraty oryginału legitymacji/duplikatu legitymacji:

.....
Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego odpowiedzialność
karna 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 Zespołowi Szkolno-Przedszkolnemu
w Legionowie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

adnotacje sekretariatu

Załączniki: dowód wpłaty, 1 fotografia, numer duplikatu legitymacji

Zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy).