…… .....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) (miejscowość i data)

……
(adres zamieszkania)

……
(telefon kontaktowy)

DYREKTOR
NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
„NIEBIESKI ZAKĄTEK"
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI I SPECJALNYMI
W CHORZOWIE

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka.....,
ucznia/ uczennicy klasy ....., ur… .....,
zamieszk. ..... ,
nr pesel:

Przyczyna utraty oryginału legitymacji/ duplikatu legitymacji:

.....

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego1, 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 NIEPUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ „NIEBIESKI ZAKĄTEK" Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI I SPECJALNYMI W CHORZOWIE.

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

---

adnotacje sekretariatu

Załączniki:
- dowód wpłaty,
- 1 fotografia, numer duplikatu legitymacji .....
- zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy).

1 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

INFORMACJA:
Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej lub legitymacji przedszkolnej dla dziecka niepełnosprawnego pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu- 9 zł.
Tytuł przelewu: „duplikat legitymacji- imię i nazwisko ucznia, klasa".
Opłatę wnosi się na konto:

Neurons & Future Sp. z o.o.
40-585 Katowice, Brynowska 34
mbank 55 1140 2004 0000 3302 7607 3060