…………………………………..

(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

 …………………………….........

 (miejscowość, data)

……………………………………

 (adres zamieszkania)

#

#  Dyrektor Zespołu Szkół

#  w Drogomyślu

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki\* …………………………………………………..……………………………………………….

 (imię i nazwisko)

urodzonej(go) dnia ……………………………… w związku ze zgubieniem/ kradzieżą /zniszczeniem legitymacji.\*

Oświadczenie o zgubieniu\*/ kradzieży\* złożyłem/am zgodnie ze stanem faktycznym i ze świadomością odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składnie niezgodnych z prawdą danych.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am zobowiązany/a do zwrotu wtórnika w przypadku odnalezienia oryginału legitymacji.

…………………………………………………….

 ( data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

\* - niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat – 9 zł.

2. Aktualne zdjęcie