

Żory, dn.

.....
(imię i nazwisko ucznia, klasa)

.....
(data urodzenia)

.....
(data przyjęcia do szkoły)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor mgr Urszula Machalica
Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Żorach**

**ul. Powstańców 6
44-240 Żory**

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.
Prośbę swą motywuję tym, że poprzednia legitymacja szkolna.....

.....
(opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji)

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

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 poświadczenie nieprawdy.

Informuję, że przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu oryginał dokumenty traci ważność. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrotu go do sekretariatu szkoły.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- zdjęcie
- potwierdzenie dokonania wpłaty (9 zł) na konto bankowe ZSO.
(nr konta: 12 1050 1676 1000 0022 2554 0315)