Warszawa, dnia ……………………..

…………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego\*

Adres zamieszkania:

Miejscowość: ………………………….

Kod pocztowy: ………………………...

Ulica: ………………………………….

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 231

im. gen. Mariusza Zaruskiego

w Warszawie

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

………………………………………………………………… ucznia klasy ………………….

Imię i nazwisko dziecka

Przyczyna utraty oryginału legitymacji:

ponieważ legitymacja uległa zniszczeniu\*, zaginęła\*, została skradziona\*, inne……………… …………………………………………………………………………………………………...

i oświadczam, że jej nie posiadam.

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 Szkole Podstawowej nr 231.

…………………………………….

podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

Załączniki: (proszę krzyżykiem zaznaczyć odpowiedni kwadrat)

dowód wpłaty

aktualne zdjęcie – 1 szt.

zniszczona legitymacja (w przypadku posiadania zniszczonego dokumentu)

\*niepotrzebne skreślić

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Opłatę za duplikat legitymacji szkolnej w kwocie 9.00 zł. należy wpłacić na rachunek:**

Szkoła Podstawowa nr 231, ul. Juranda ze Spychowa 10, 03-257 Warszawa.

Tytułem: Duplikat legitymacji szkolnej z dopiskiem: imię i nazwisko ucznia, klasa.

Nazwa banku: Bank Handlowy w Warszawie S.A.

Nr rachunku: 50 1030 1508 0000 0005 5017 8028