

Ciechanów, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(numer telefonu)

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5
im. Wł. Broniewskiego
w Ciechanowie**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wystawionej dla..... urodzonego/ej roku. Jednocześnie oświadczam, że oryginał legitymacji został zniszczony/skradziony/zgubiony*.

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty
2. Zdjęcie legitymacyjne.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu legitymacji jest płatne i wynosi 9 zł – płatne na wskazane konto.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić