

**WNIOSEK O WYDANIE  
DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu:

- zagubienia oryginału \*
- zniszczenia oryginału \*

1.	Nazwisko i imię ucznia	
2.	Klasa	
3.	Data urodzenia	
4.	Pesel ucznia	
5.	Adres zamieszkania	

Nr wydanego duplikatu legitymacji szkolnej \_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

Załączniki:

- 1 zdjęcie legitymacyjne,
- dotychczasowa zniszczona legitymacja szkolna,
- dowód wpłaty **9,00 zł** za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

OŚWIADCZENIE

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 do Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sulechowie.

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Potwierdzenie odbioru**

Data \_\_\_\_\_ Podpis \_\_\_\_\_

Wpłaty należy dokonać bezpośrednio na rachunek bankowy Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Sulechowie nr: **78 1600 1156 1848 5288 5000 0001**. W tytule wpłaty należy podać imię i nazwisko oraz informację, za co wnoszona jest opłata (duplikat legitymacji szkolnej).

*\*właściwe zaznaczyć*