

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 _____ z dnia _____

Załączniki:

- dotychczasowa legitymacja szkolna (w przypadku zniszczenia),
- dowód wpłaty **9,00 zł** za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej,
- zdjęcie do legitymacji należy przesłać w pliku JPG na adres : sekretariat@cksulechów.pl
Wymiary zdjęcia: wysokość 496px +/-10px, szerokość 354px +/-10px

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).

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 _____

*właściwe zaznaczyć