

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ /
KARTY ROWEROWEJ ***

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, ucznia pełnoletniego *

Adres zamieszkania/kod. poczt./.....

**Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej /karty rowerowej/motorowerowej* dla mojego
dziecka:**

Imię i nazwisko ucznia..... klasa

Data urodzenia PESEL

Adres zamieszkania /kod. poczt./

Oryginał dokumentu został (należy podać okoliczności utraty dokumentu)

.....
.....

Oплата za wydanie duplikatu legitymacji w wysokości 9 zł została wpłacona na rachunek bankowy Zespołu Szkół Sióstr Salezjanek w Ostrowie Wielkopolskim, numer konta:

PKO BP 84 1020 2267 0000 4002 0251 1004

tytułem: wpłata za duplikat 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 Zespołowi Szkół Sióstr Salezjanek w Ostrowie Wielkopolskim.

..... 20 r.

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- dowód wpłaty
- 1 fotografia
- legitymacja/karta rowerowa* zniszczona (dotyczy/nie dotyczy)

*) niepotrzebne skreślić