………………………………………………………………………………. Wasilków, dnia ………………………

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

……………………………………………………………………………….

(Adres)

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….

(tel. Kontaktowy)

 **Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 1**

 **im. ks. Wacława Rabczyńskiego w Wasilkowie**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU
LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

……………………………………………………………………… ucznia klasy

urodzonej/go dnia w ………………………………………………………

PESEL zamieszkałej/go …………………………………………………………

Przyczyna utraty oryginału legitymacji: ……………………………………….……………………

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 sekretariatu Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ks. W. Rabczyńskiego w Wasilkowie

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Opłatę za duplikat legitymacji w wysokości 9 zł należy wpłacić w kasie Szkoły Podstawowej nr 1 lub na rachunek bankowy: Szkoła Podstawowa nr 1 im. Ks. W. Rabczyńskiego ul. Mickiewicza 2, 16-010 Wasilków

PKO BP w Białymstoku 33 1020 1332 0000 1102 1249 4607

Tytułem: „Opłata za wydanie duplikatu legitymacji (imię, nazwisko ucznia, klasa)

Adnotacje Szkoły Podstawowej nr 1 im. Ks. W. Rabczyńskiego

Potwierdzam odbiór duplikatu: ⎕ dowód wpłaty

Data …………………………… ⎕ 1 fotografia

………………………………….. ⎕ legitymacja zniszczona (dotyczy/nie dotyczy\*\*)

(podpis wnioskodawcy)

\*Art.272 KK- Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

\*\* niepotrzebne skreślić