

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

Koszalin, dnia

.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Data i miejsce urodzenia

PESEL

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 9
w Koszalinie**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

W roku szkolnym uczęszczam do klasy
Zespołu Szkół Nr 9 w Koszalinie.

Oświadczam, że

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 Zespołu Szkół Nr 9 w Koszalinie.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki :

1. Aktualne zdjęcie.