

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

Dane wnioskodawcy

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*.....

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:

46 1090 1160 0000 0000 1602 6675 tytułem: wpłata za duplikat.....

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