

.....
(imię i nazwisko)

Człuchów, dnia

.....
(ulica)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Gimnazjalnych i Ogólnokształcących
im. St. Czarnieckiego**

w Człuchowie

Zwracam się z prośbą o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej*

.....
(nazwa szkoły)

Uczęszczam do klasy Data urodzenia

Oświadczam, że świadomy/a jestem odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą wynikającej z art. 233 § 1, w związku z art. 286 Kodeksu Karnego. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu ww. dokumentu traci ważność oryginał dokumentu.

*) W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się go zwrócić do sekretariatu Zespołu Szkół Gimnazjalnych i Ogólnokształcących im. St. Czarnieckiego w Człuchowie.

UWAGA!

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, rodzic/opiekun prawny lub osoba upoważniona przez właściciela dokumentu. Koszt wydania duplikatu świadectwa wynosi 9,00 zł. (dziewięć złotych)

.....
(podpis)

Duplikat legitymacji szkolnej otrzymałam/lem dnia:

.....
(podpis)