

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

---

Raniżów, dnia.....

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

.....  
*Adres zamieszkania*

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w Raniżowie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

..... ucznia klasy ..... w roku szkolnym .....  
*Imię i nazwisko dziecka*

urodzonej/go dnia ..... zamieszkałej/go w .....  
*Data urodzenia dziecka*

.....  
*Adres zamieszkania dziecka*

Poprzednia legitymacja szkolna została.....  
*Podać przyczynę utraty dokumentu*

*Oświadczam iż 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 Szkole Podstawowej w Raniżowie.*

.....  
*Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Załącznik:

1. Podpisane zdjęcie (wymiary 30x42 mm)

---

**Wypełnia szkoła**

Duplikat legitymacji o numerze ..... z dnia.....

Opłatę w wysokości 9 zł uiszczono w dniu.....

---

Opłatę skarbową za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej w wysokości 9 zł należy wpłacić na rachunek bankowy Zespołu Szkół w Raniżowie nr 72 9159 1049 2002 1001 5229 0002 Bank Spółdzielczy w Głogowie Młp. W tytule należy podać: „za duplikat legitymacji szkolnej” oraz imię, nazwisko dziecka.