

Gdynia, dnia.....

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

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

(PESEL)

.....
(klasa)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Administracyjno-Ekonomicznych
w Gdyni**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

W związku z* legitymacji szkolnej

* Wpisać: **utraceniem** (zagubieniem, kradzieżą,) **lub zniszczeniem**

Proszę o wydanie duplikatu tego dokumentu.

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za poświadczenie nieprawdy, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do szkoły.

Za wydanie duplikatu wnoszę opłatę w wysokości 9 zł

- wpłata na konto Zespołu Szkół Administracyjno-Ekonomicznych
70 1440 1026 0000 0000 0034 6896
- okazać dowód w sekretariacie

.....
(podpis wnioskodawcy)