Poznań, dnia ………………………….

Nazwisko: ……………………………………………………

Imię: …………………………………………………………

Klasa: ………………………………………………………..

Adres zamieszkania: …………………………………………

………………………………………………………………..

Data urodzenia: ………………………………………………

***Dyrektor***

***Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 7***

***ul. Leszka 42***

***61-062 Poznań***

***Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej***

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu ¹

1. zniszczenia oryginału;

2. zagubienia oryginału;

3. zmiany adresu.

Opłata za wydanie duplikatu wynosi **9,00 zł.**

Wpłatę za duplikat legitymacji – **9,00 zł** należy dokonać na konto szkoły:

**PKO BP**

**13 1020 4027 0000 1102 1264 0605**

Tytułem: ***opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej – imię i nazwisko ucznia***

***Załącznik:***

*Potwierdzenie wpłaty*

..........................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ niepotrzebne skreślić

*Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/ przedstawiłam\* zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).*

Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010 r. (Dz. U. nr 97, poz. 624 z późn. zm.)