

Nazwisko.....
Imiona
PESEL
Data i miejsce
urodzenia.....
Adres do korespondencji:
.....
.....
tel. kontaktowy

Wypełnia Zespół Szkolno-Przedszkolny w Łabuniach
Nr sprawy:
POTWIERDZENIE WPŁYWU OPŁATY:
.....
ADNOTACJA O WYDANIU DUPLIKATU:
ODEBRANO OSOBIŚCIE
..... (podpis odbierającego)

**ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY
W ŁABUNIACH**

ul. Zamojska 1
22-437 Łabunie

WNIOSEK

Proszę o wydanie duplikatu :* – legitymacji szkolnej – 9,00 zł
– karty rowerowej – 9,00 zł
– świadectwa ukończenia szkoły – 26,00 zł

wydanego/ej w roku, którego/ej oryginał został zniszczony/zgubiony*.

Informuję, że wniesiono opłatę, za wydanie „duplikatu”, na rachunek bankowy Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Łabuniach, konto nr: **71 9644 1075 2011 7502 5469 0001**. Dowód wpłaty dołączam wraz z wnioskiem.

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis ucznia; rodzica/opiekuna, wnioskodawcy)

* (niepotrzebne skreślić)

W tytule przelewu proszę wpisać odpowiedni dokument np.: "duplikat legitymacji szkolnej", imię i nazwisko oraz klasę ucznia dla którego ma być wyrobiony duplikat.