

Lubliniec, dnia.....

Nazwisko.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Pesel.....

Adres zamieszkania

.....

(ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)

Klasa.....

Sz. P.

mgr Joanna Walczak

Dyrektor

Zespołu Szkół Ogólnokształcąco – Technicznych

w Lublińcu

Wniosek

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, której oryginał został zniszczony/zgubiony*.

Oświadczam, że okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/przedstawiłam* zgodnie z prawdą, będąc świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK.

.....

podpis

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia ZSOT:

Potwierdzenie zapłaty z dnia.....

Odebrano osobiście..... w dniu.....