Zgierz, ……………………….

Nazwisko:………………..

Imię:……………………..

Adres zamieszkania:

………………………….

………………………….

………………………….

 **Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8 w Zgierzu**

 **ul. Boya Żeleńskiego 4**

 **95-100 Zgierz**

**Wniosek**

**o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej dla mojego dziecka…………………………………………………………………………………….., z powodu

(imię i nazwisko ucznia)

* zniszczenia/zagubienia\*
* zmiany miejsca zamieszkania\*\*

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….. (podać okoliczności zniszczenia/ zagubienia oraz miejscowość/ w przypadku zmiany adresu proszę podać aktualny)

 …………………………………………

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składania fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym oświadczam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału/ lub aktualny adres zamieszkania są prawdziwe.

 …………………………………………

 (czytelny podpis składającego oświadczenie)

Opłata za duplikat legitymacji szkolnej wynosi 9,00 złotych (dziewięć złotych). Wpłaty należy dokonać na rachunek bankowy Szkoły Podstawowy nr 8:

**Bank Spółdzielczy w Zgierzu 29 8783 0004 0021 6502 2000 0002** Tytułem: Duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, (warunkiem odbioru duplikatu jest okazanie dowodu wpłaty).

**ADNOTACJE SZKOŁY**

Dokonano opłaty za duplikat: wpłata na konto bankowe……………………………………………………...

Symbol duplikatu:………………………………….. Wydano dnia:…………………………………………….

Podpis osoby wystawiającej duplikat:

 ………………………………………….