

Żory, dnia

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI

(Imię i Nazwisko)

(Kod, miejscowość)

(Data urodzenia)

(Telefon kontaktowy)

(Adres zamieszkania)

(PESEL)

(Klasa)

Dyrektor Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Żorach

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Powód złożenia wniosku:

 zniszczenia oryginału zgubienie oryginału kradzieży oryginału

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego², odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Żorach, os. Księcia Władysława 28, 44-240 Żory

.....
(podpis wnioskodawcy)Do niniejszego wniosku dołączam:

1. Aktualne zdjęcie
2. Zniszczony dokument
3. Dowód wniesienia opłaty w wysokości 9 zł na konto: 14 1050 1070 1000 0024 0213 3371 CKZiU w Żorach. W tytule opłaty prosimy wpisać – opłata za duplikat imię i nazwisko