

Nazwisko.....

Kraków dn.....

Imię.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania

.....

klasa.....

DO DYREKCJI
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 5
ul. Chelmońskiego 24 31-322 Kraków

P O D A N I E

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji

wydanej w roku....., której oryginał został zniszczony /zgubiony*.

.....

Informuję, że opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości 9.00zł
wplaciłam/em dnia

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

czytelny podpis

*(niepotrzebne skreślić)

numer konta 33 1020 4900 0000 8502 3015 6080