Załącznik nr 2 do Procedury wydawania e-legitymacji szkolnych,

 ich duplikatów oraz pobierania opłat za te czynności

w Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1

 im. Stanisława Staszica w Busku-Zdroju

...................................................... ...................................................

 (imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego) (miejscowość i data)

......................................................

 (adres zamieszkania)

......................................................

 (telefon kontaktowy)

 **Dyrektor**

 **Publicznej Szkoły Podstawowej Nr 1
 w Busku-Zdroju**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

 Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/ uczennicy klasy ..........................................., ur............................................................,

zamieszkały (a) ..........................................................................................................................

 ( kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania )

nr pesel:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Przyczyna utraty oryginału legitymacji/ duplikatu legitymacji:

 ...................................................................................................................................................

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego1, 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 Publicznej Szkole Podstawowej Nr 1 w Busku-Zdroju.

.................................................................

podpis rodzica / opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**adnotacje sekretariatu**

Załączniki:

□ dowód wpłaty

□ 1 aktualna fotografia o wymiarach 3,5 x 4,5 cm 3,5 x 4,5 cm lub w formacie JPG
o wymiarach 492x633px. na adres e-mail sp1@oswiata.busko.pl

□ zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy).

numer duplikatu legitymacji .......................................................

1 art. 272 KK –Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3