

Inowrocław , dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Katolickiej Szkoły Podstawowej  
im. bł. ks. Władysława Demskiego  
w Inowrocławiu**

### **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej/przedszkolnej dla mojego dziecka  
..... ucznia/uczennicy, ..... klasy/oddziału  
(imię i nazwisko dziecka) (oddział)

Katolickiej Szkoły Podstawowej im. bł. ks. Władysława Demskiego w Inowrocławiu ,  
ur. .... PESEL .....  
(data, miejsce urodzenia)

zamieszkałego(ej) .....  
(kod pocztowy, miejscowość ulica, nr domu numer mieszkania)

w związku z .....  
(przyczyna utraty legitymacji)

*Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia do sekretariatu Katolickiej Szkoły Podstawowej im. bł. ks. Władysława Demskiego w Inowrocławiu*

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki:

- 1) dowód wpłaty w wysokości 9 zł na konto bankowe nr: **03 1090 1069 0000 0000 0730 3285** z dopiskiem „duplikat legitymacji- imię i nazwisko ucznia, klasa”
- 2) fotografia dołączona na sekretariat@kspinowroclaw.pl,
- 3) numer duplikatu legitymacji .....
- 4) zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy)