

Hrubieszów, dnia

Imię i nazwisko:

PESEL :

Data urodzenia:

Klasa:

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. ks. Stanisława Staszica
w Hrubieszowie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI UCZNIOWSKIEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wystawionej na powyższe dane z powodu zgubienia dokumentu / zniszczenia dokumentu *.

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej jest równa kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu, tj. 9, 00 zł.

Numer konta, na które należy wnieść opłatę: **88 9610 0002 2009 0062 5405 0003** z dopiskiem: imię i nazwisko ucznia, klasa – opłata za duplikat legitymacji szkolnej.

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. Oświadczam, że dokument jest niemożliwy do odzyskania. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go w sekretariacie szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica / pełnoletniego ucznia

* właściwe podkreślić

Załącznik:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.