

Wrocław, dnia.....

Imię i Nazwisko.....

Data urodzenia .....

Pesel .....

Adres zamieszkania.....

Klasa .....

Technikum nr 15  
im. Marii Skłodowskiej-Curie  
we Wrocławiu  
ul. Skwierzyńska 1-7

### PODANIE O WYDANIE LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Treść ( uzasadnienie wydania duplikatu)

.....  
.....

#### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 233 Kodeksu Karnego , 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 Dyrektorowi Technikum nr 15 we Wrocławiu.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 złotych.

- Opłatę należy wnieść na konto Technikum nr 15 :

**Nr konta : 74 1020 5226 0000 6102 0416 6302**

Z dopiskiem – opłata skarbową za legitymację szkolną- imię i nazwisko ucznia, klasa.

- lub gotówką do kasy UM we Wrocławiu.

**Dowód Wpłaty należy dołączyć do podania.**

---

ADNOTACJE TECHNIKUM Nr 15

Wydano duplikat legitymacji Nr.....

Wrocław, dnia .....

Potwierdzenie odbioru w ewidencji wydanych legitymacji.