Wrocław, dnia......................
Imię i Nazwisko......................................

Data urodzenia .....................................

Adres zamieszkania...............................
...............................................................

Klasa ...............

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

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU 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 skarbowa za legitymację szkolną- imię i nazwisko ucznia, klasa.
 • lub gotówką do kasy UM we Wrocławiu.

**Dowód wpłaty należy dołączyć do podania wraz z aktualnym zdjęciem.**

 **ADNOTACJE TECHNIKUM Nr 15**

Wydano duplikat legitymacji Nr ………………………..

Wrocław, dnia …………………………………………….
Potwierdzenie odbioru w ewidencji wydanych legitymacji.