Reda, dnia……………..

…….............................................

 dane pełnoletniego ucznia/rodzica

……………………….................

………………………………….

 adres zamieszkania

 **Dyrektor**

**Powiatowego Zespołu szkół**

**w Redzie**

 **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

 **Dane:**

1. Nazwisko i imię ucznia:
2. PESEL:
3. Klasa:

Oświadczam, że oryginał legitymacji uległ:

* zgubieniu
* zniszczeniu

Oświadczam, 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 odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Powiatowego Zespołu Szkół w Redzie.

 **Załączniki:**

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty za wystawienie duplikatu w wysokości **9,00 zł** na konto Powiatowego Zespołu Szkół w Redzie **nr rachunku 41 8350 0004 0000 2650 2000 0010**
2. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne lub wysyłane zdjęcie w formie elektronicznej poprzez platformę Librus/ na maila szkoły sekretariat@pzsreda.edu.pl
3. W przypadku zniszczenia legitymacji należy dołączyć oryginał.

\*art.272 Kodeksu Karnego- kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzanie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

 ………………………………………..

 Podpis pełnoletniego ucznia/rodzica