

.....
/imię i nazwisko dziecka/

Olsztyn, dn.....

.....
/klasa/

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Kawalerów Orderu Uśmiechu
w Olsztynie

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że.....

.....
/proszę opisać, co stało się z oryginałem legitymacji/

.....
/podpis rodzica/opiekuna/

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art.272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.*

Załączniki:

- opłata za duplikat legitymacji szkolnej w wysokości **9zł** należy wpłacać na rachunek bankowy szkoły: **Szkoła Podstawowa nr 3 ul. Kołobrzeska 13M ,10-445 Olsztyn 16 1030 1508 0000 0008 2307 0001** , w tytule przelewu należy wpisać: *duplikat legitymacji, imię i nazwisko ucznia, klasa*
- aktualne zdjęcie legitymacyjne w formacie JPG o rozdzielczości 377*515 pikseli należy przesłać na adres mailowy szkoły **sekretariat@sp3.olsztyn.eu**