

Skierniewice, dnia..... r.

.....  
( imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego - wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

tel. ....

**Dyrektor Zespołu Sportowych Szkół  
Ogólnokształcących im. Jana Pawła II  
w Skierniewicach**

Proszę o wystawienie mojemu/mojej\* synowi/córcie\* .....  
(nazwisko i imię/imiona)

kl. .... adres zamieszkania : .....

**DUPLIKATU legitymacji szkolnej .**

Powodem mojej prośby jest .....  
(motywacja prośby)

W przypadku odnalezienia poprzednio wydanego dokumentu zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu. Jednocześnie oświadczam, że pierwotnie wydany dokument nie został zatrzymany przez organ kontroli państwowej. Oświadczenie powyższe składam pouczony/a \* o odpowiedzialności karnej z art. 272 KK za poświadczenie niezgodne z prawdą.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

---

**U w a g a !**

Wniosek (wraz z aktualną fotografią) o wystawienie duplikatu składa się do sekretariatu szkoły.

**Za sporządzenie DUPLIKATU legitymacji szkolnej należy dokonać przelewu na konto ZSSO kwoty równej opłacie skarbowej w wysokości 9 zł lub przedłożyć zaświadczenie o korzystaniu ze świadczeń pomocy społecznej z powodu ubóstwa.**

Wpłaty należy dokonywać na konto :

**ZESPÓŁ SPORTOWYCH SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH**

**UL. M. KONOPNICKIEJ 5**

**96-100 SKIERNIEWICE**

**PKO o/Skierniewice 77 1020 3352 0000 1802 0193 3845**

**z duplikatem – opłata za duplikat legitymacji imię i nazwisko ucznia + klasa**

Na podstawie dowodu wpłaty i złożonego wniosku (z fotografią) wystawiony zostanie duplikat dokumentu.