Miejscowość …………………….……, dnia................................... r.

Nazwisko: ...............................................

Imiona: ...................................................

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i miejsce urodzenia:

...............................................................

Adres zamieszkania:

...............................................................

...............................................................

Tel. kontaktowy: ...................................

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

 **Zespół Szkół Hotelarsko – Turystycznych**

  **im. Tony Halika**

 ul. Równa 18

 58 – 100 Świdnica

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

oryginał dokumentu został ...................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

 (należy podać okoliczności utraty dokumentu)

Opłata za wydanie duplikatu

legitymacji szkolnej w wysokości **9 zł.**

została wpłacona na rachunek bankowy ZSHT w Świdnicy,

nr konta: 19 1560 0013 2005 6111 3000 0003

 ...........................................................

 czytelny podpis wnioskodawcy

**OŚWIADCZENIE**

Pouczona(y) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

 ..............................................................

 czytelny podpis wnioskodawcy