



TECHNIKUM NR 14

Sławice, dn. / / 20.....

Sz. P Marcel Dąbrowski
Dyrektor Technikum nr 14 w Sławicach
ul. Testowa 11, 11-111 Sławice

WNIOSEK O WYDANIE LEGITYMACJI/ DUPLIKATU LEGITYMACJI

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
data urodzenia ucznia

.....
adres zameldowania

.....
PESEL

DANE DOTYCZĄCE DUPLIKATU:

Wnoszę o wydanie duplikatu legitymacji z powodu:*

☐ kradzieży legitymacji

☐ zgubienia legitymacji

☐ zniszczenia legitymacji

☐ Inny.....

Pouczenie:

Zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, składanie fałszywych zeznań w niniejszym wniosku jest czynem zabronionym i grozi odpowiedzialnością karną. W przypadku zniszczenia legitymacji, jej pozostałości (np. fragmenty) należy zwrócić do szkoły. Podobnie, jeśli zostanie znaleziona zgubiona legitymacja, należy ją niezwłocznie zwrócić do odpowiednich władz.

.....
podpis opiekuna prawnego

.....
podpis ucznia

*zaznaczyć znakiem „X”

1. Załącznik: 2 zdjęcia

WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKRETARIATU

Potwierdzam przyjęcie wniosku o **legitymację szkolną/duplikat legitymacji***
w dniu/...../20.... o godzinie Tym samym potwierdzam zgodność
wniosku z obowiązującymi wymaganiami do jego przyjęcia

.....
*podpis i pieczęć osoby
uprawnionej*



POTWIERDZENIE ODBIORU LEGITYMACJI

Potwierdzam wydanie **legitymacji szkolnej/duplikatu legitymacji***
w dniu/...../20.... o godzinie Tym samym oświadczam iż
legitymacji nadano numer.....

.....
podpis osoby uprawnionej

.....
podpis ucznia

***niepotrzebne skreślić**