Załącznik nr 1

…………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………….

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami**

**Integracyjnymi Nr 13**

**ul. Armii Krajowej 1**

**42-609 Tarnowskie Góry**

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej dla

mojego syna/córki ………………………………………………………………..

ucznia/uczennicy klasy ………………….. . Jednocześnie informuję, że oryginał

legitymacji ………………………………………………………………………..

(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

…………………………………………………………………………………….

W załączeniu dowód opłaty za wydanie legitymacji

……………………………………..

(czytelny podpis)

Adnotacje szkoły:

Santander Bank 89 1090 1825 0000 0001 4381 5539 z dopiskiem: „opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia, klasa”

Załącznik nr 2

………………… , dnia ……………………….

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka**

**wraz z rodzicem/opiekunem prawnym**

**Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………..**

Data urodzenia …………………………………..

Adres zamieszkania:

……………………………. ………………… ………………………………

(miejscowość) (kod pocztowy) (poczta)

…………………….……………. …………………

(ulica) (nr domu)

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym o numerze (serii) …………………………………. świadomy odpowiedzialności karnej ze składnie fałszywych oświadczeń, oświadczam że powyższe dane są zgodne z prawdą.

…..…………………………………………

data i czytelny podpis rodzica  
 lub opiekuna prawnego

Załącznik nr 3

…………………………………

(miejscowość, data)

………………………………………….

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami**

**Integracyjnymi Nr 13**

**ul. Armii Krajowej 1**

**42-609 Tarnowskie Góry**

Zwracam się z prośbą o wydanie legitymacji szkolnej dla

mojego syna/córki\* ………………………………………………………………

ucznia/uczennicy\* klasy ………………….. . Jednocześnie informuję, że zmianie uległ adres zamieszkania/ imię/ nazwisko\*.

……………………………………..

(czytelny podpis)

Adnotacje szkoły:

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4

…………………………………

(miejscowość, data)

…………………………………………

(imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

…………………………………………

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami**

**Integracyjnymi Nr 13**

**ul. Armii Krajowej 1**

**42-609 Tarnowskie Góry**

Zwracam się z prośbą o wydanie wtórnika karty rowerowej dla

mojego syna/córki ………………………………………………………………..

ucznia/uczennicy klasy ………………….. . Jednocześnie informuję, że oryginał

karty rowerowej …………………………………………………………………..

(podać okoliczności zniszczenia, zgubienia)

…………………………………………………………………………………….

……………………………………..

(czytelny podpis)

Adnotacje szkoły:

Załącznik nr 5

…………………………..

(dzień, miesiąc, rok)

…………………………………………………

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………...…………………………….……

*(adres zamieszkania)*

…………………………………………………

*(numer telefonu)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej z Oddziałami**

**Integracyjnymi Nr 13**

**ul. Armii Krajowej 1**

**42-609 Tarnowskie Góry**

# Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa / ukończenia / promocyjnego \*

......................................................................................................................................................,

*(specjalność gry na instrumencie)*

którą ukończyłem / am \* w roku…………………………

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………...

*(proszę wskazać, co stało się z oryginałem świadectwa)*

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu oryginał dokumentu traci ważność. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go szkole.

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście \*
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres \*

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

*Załączniki:*

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa - upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………………….

*(podpis osoby składającej wniosek)*

……………………………………………… ………………………………………

Adnotacje Potwierdzam wysłanie duplikatu

Potwierdzam odbiór duplikatu Data …………………………….

Data ………………………………….. Nr listu poleconego …….............

………………………………………... …………………………………

(podpis wnioskodawcy) (podpis)

Santander Bank 89 1090 1825 0000 0001 4381 5539 z dopiskiem: „opłata za duplikat świadectwa szkolnego, imię i nazwisko”