**załącznik nr 1**

Toruń dnia, ….................... 20….... r.

…………………………………………………….

(imię i nazwisko )

…………………………………………………….

(adres)

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(klasa, szkoła)

…………………………………………………….

(data i miejsce urodzenia)

**Do Dyrektora**

**Zespołu Szkół nr 10**

**im. prof. Stefana Banacha**

**w Toruniu**

Proszę o wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej**.

Jednocześnie informuję, że…...............................................................................................................................................

(opis okoliczności zniszczenia/utraty legitymacji)

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

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

Proszę o pozytywne rozpatrzenie mojej prośby.

*O*ś*wiadczam,* ż*e znana mi jest, wynikaj*ą*ca z art. 272 Kodeksu Karnego (art. 272 KK – kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podst*ę*pne wprowadzenie w bł*ą*d funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upowa*ż*nionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolno*ś*ci do lat 3) odpowiedzialność* *karna za po*ś*wiadczenie nieprawdy.*

*Jednocze*ś*nie przyjmuj*ę *do wiadomo*ś*ci,* ż*e z chwil*ą *otrzymania duplikatu traci wa*ż*no*ść *oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowi*ą*zuj*ę *si*ę *do zwrócenia go do sekretariatu szkoły.*

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

(podpis rodzica) (podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

* 1 zdjęcie
* Potwierdzenie opłaty

**załącznik nr 2**

Toruń, dnia ..................................

……………………………………………………

(nazwisko i imię)

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

(ulica, nr domu i mieszkania)

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

(nr kodu – miejscowość)

tel. ......................................................................

**Do Dyrektora**

**Zespołu Szkół Nr 10**

**im. prof. Stefana Banacha**

**w Toruniu**

Proszę o wydanie **duplikatu świadectwa**

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

(świadectwa szkolnego; świadectwa ukończenia szkoły)

wydanego przez ............................................................................................................................

(nazwa szkoły)

........................................................................................................................... w ............ roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla ....................................................................................

(nazwisko i imię)

urodzony(a) dnia ............... ....... roku w .............................................,

województwo ......................................................... .

Do szkoły uczęszczał(a) w latach od ...................................... do .............................................

Oryginał świadectwa uległ………………………………………………………………………

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

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

…………………………

(podpis)

Załącznik: potwierdzenie opłaty