

....., dnia .....

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

(imię i nazwisko, adres zamieszkania

**Do**

**Dyrektora MOS Nr 7  
w Warszawie**

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej,

ucznia .....PESEL: .....

Jednocześnie informuję, że oryginał dokumentu .....

*(wpisać przyczynę składania wniosku – przyczyną może być jedynie zagubienie lub uszkodzenie, w przypadku uszkodzenia do wniosku należy dołączyć uszkodzony oryginał).*

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej w wysokości 9,- zł została wpłacona na rachunek bankowy:

Miejskie Biuro Finansów Oświaty MOS Nr 7, ul. Mokotowska 55, 00-542 Warszawa, numer  
31 1030 1508 0000 0005 5013 8018.

Oświadczam, że przedstawiona we wniosku przyczyna wystąpienia o wydanie duplikatu dokumentu jest prawdziwa i znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do MOS Nr 7 w Warszawie.

.....

czytelny podpis