

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

.....
(klasa)

.....
(data i miejsce urodzenia)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
w Oleśnie**

**Wniosek
o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że
.....
(proszę opisać, co się stało z oryginałem legitymacji)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego*, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się zwrócić go do Zespołu Szkół w Oleśnie.

Załączniki:

1. aktualne zdjęcie
2. dowód wniesienia opłaty** za duplikat – 9 zł

* art. 272 - Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

** numer rachunku bankowego: PKO O/Olesno 87 1020 3668 0000 5902 0015 6752