…… Szczecin, dnia ……
Nazwisko *(dzień, miesiąc, rok)*

……
Imię

…… **Sz. P. Dyrektor ZSO nr 9 w Szczecinie**
Data i miejsce urodzenia

……
Adres zamieszkania

……

PESEL

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

W roku szkolnym ..... uczęszczam do klasy ..... VIII Liceum

Ogólnokształcącego im. Olimpijczyków Polskich / Szkoły Podstawowej nr 15*.

Oświadczam, że:

.....
(proszę wskazać, co stało się z oryginałem legitymacji)

.....

.....

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego**, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do ZSO Nr 9 w Szczecinie.
Opłata za wydanie duplikatu legitymacji w wysokości 9 zł, została wpłacona na rachunek bankowy ZSO Nr 9 w Szczecinie, numer konta: **45 1020 4795 0000 9102 0409 6434**
Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:
1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat.
2. Aktualne zdjęcie.

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