



Data przyjęcia wniosku

(stempel wpływu)

## Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ .....

(wpisać okoliczność zniszczenia, zagubienia)

### Dane wnioskodawcy

#### Dane osobowe

Imię	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data urodzenia	Klasa	Numer PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

#### Adres zamieszkania

Ulica	Numer domu	Numer lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Informacje i zobowiązania

(proszę zaznaczyć odpowiednie kratki znakiem X)

- Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.
- W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Rewalu.
- Przyjmuję do wiadomości, że opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.
- Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Podpis wnioskodawcy lub rodzica / prawnego opiekuna

<input type="text"/>
----------------------

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

### Potwierdzenie odbioru

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji szkolnej.

Data	Podpis wnioskodawcy lub rodzica / prawnego opiekuna
<input type="text"/>	<input type="text"/>