

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(imię)

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(nazwisko)

.....

(nr telefonu)

.....

(data urodzenia)

**PESEL** .....

Sz. P.

Dyrektor

II Liceum Ogólnokształcącego

w Wałbrzychu

### **Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

**Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.**

W roku szkolnym.....uczęszczam do klasy ..... II LO

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.

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat – 9 zł.

**Konto nr 97 1160 2202 0000 0004 9435 9946**

2. Aktualne zdjęcie

\* art.272 KK – kto wyludza poświadczenie nieprawdy poprzez wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.