

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 2  
w Świętochłowicach

Dane wnioskodawcy:

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(klasa)

Adres do korespondencji:

.....

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, której oryginał został

.....  
(należy podać okoliczności utraty dokumentu)

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji w wysokości 9 zł, została wpłacona na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej nr 2 w Świętochłowicach.

Numer konta: 96 1020 2313 0000 3302 0574 0222

### OŚWIADCZENIE

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 Szkole Podstawowej nr 2 w Świętochłowicach.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)