

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II w Kruszu

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka
....., ucznia/uczennicy klasy.....,
urodzonego/urodzonej dn.....,
zamieszk.,
nr PESEL

Przyczyna utraty oryginału legitymacji:

.....
.....

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego¹, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się zwrócić go do Szkoły Podstawowej w Kruszu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

- ☐ 1 fotografia
- ☐ zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy/nie dotyczy)
- ☐ dowód opłaty

¹art 272 KK – 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.