

# WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

## Dane wnioskodawcy:

.....  
Imię i nazwisko

PESEL .....

ul. ....  
ulica, nr domu / nr mieszkania

.....  
kod, miejscowość

Nr telefonu do kontaktu:.....

## Do Dyrektora Zespołu Szkół Poligraficzno-Mechanicznych im. Armii Krajowej w Katowicach

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

W roku szkolnym ..... uczęszczam do klasy ..... Technikum Nr 18.

Oświadczam, że:

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

Oświadczam, że znana mi jest odpowiedzialność Karna za poświadczenie nieprawdy, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego <sup>1)</sup>.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go dyrektorowi Zespołu Szkół Poligraficzno-Mechanicznych im. Armii Krajowej w Katowicach.

.....  
data

.....  
podpis

## Załącznik:

Dowód wniesienia opłaty za duplikat w wysokości 9 zł.

Wpłaty należy dokonać na numer konta: **44 1020 2313 0000 3502 0515 7799**.

<sup>1)</sup> Art. 272. 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.