

Szkoła Podstawowa nr 13 im. Jana Brzechwy w Koszalinie

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
Klasa

Szkoły Podstawowej nr 13
im. Jana Brzechwy
w Koszalinie

Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oświadczam, że

.....

.....

(proszę opisać co się stało z oryginałem legitymacji)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego*, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się zwrócić go Szkoły Podstawowej nr 13 im. Jana Brzechwy w Koszalinie.

Załączniki:

- aktualne zdjęcie
- dowód wniesienia opłaty za duplikat – 9 zł

konto: Szkoła Podstawowa Nr 13 im. Jana Brzechwy ul. Rzemieślnicza 9 75-243 Koszalin
81 1140 1137 0000 2383 1000 1001 z dopiskiem „opłata za duplikat legitymacji szkolnej”

*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.