……………………………………………………………… …………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica /opiekuna miejscowość, data

……………………………………………………………….

Imię i nazwisko ucznia

………………………………………………………………

Klasa

**Dyrektor**

**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.