

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

Oświęcim, dn.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 9  
im. Orędowników Pokoju  
w Oświęcimiu**

### WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka.....

urodzonego dnia.....zamieszkałego.....

(ulica, nr domu/lokalu, miejscowość)

**PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ucznia/uczennicy klasy.....w roku szkolnym.....

Oświadczam, że.....

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

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

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 do Szkoły Podstawowej nr 9 im. Orędowników Pokoju w Oświęcimiu.

Załączniki

- aktualne zdjęcie
- dowód wniesienia opłaty\*\* za wydanie duplikatu – 9,00 zł

\* 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.

\*\* opłatę należy wpłacić na rachunek Szkoły Podstawowej nr 9 im. Orędowników Pokoju, ul. Budowlanych 68, 32-602 Oświęcim, nr rachunku: 21 8136 0000 0031 0109 2000 0030 tytułem: opłata za wydanie duplikatu (Imię i nazwisko dziecka, klasa).