Wejherowo, dnia …………………………

|  |
| --- |
| …………………………………………. |
| Dane pełnoletniego ucznia/rodzica |
| …………………………………………. |
| …………………………………………. |
| adres zamieszkania |

**Dyrektor**

**Powiatowego Zespołu Szkół nr 2**

**w Wejherowie**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Dane:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwisko i imię ucznia |  |
| 2. | PESEL |  |
| 3. | Klasa |  |

Oświadczam, że oryginał legitymacji uległ:

|  |  |
| --- | --- |
| □ zniszczeniu | □ zgubieniu |

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

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Wejherowie.

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty za wystawienie duplikatu w wysokości 9,00 zł na konto Powiatowego Zespołu Szkół nr 2 w Wejherowie. Numer rachunku: 56 8350 0004 0003 0033 2000 0010 Kaszubski Bank Spółdzielczy Oddział Wejherowo.
2. Aktualne zdjęcie.
3. W przypadku zniszczenia legitymacji należy dołączyć oryginał.

\* niepotrzebne skreślić

\*\*art. 272 Kodeksu Karnego – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osobie upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

…………………….…………………………

(podpis pełnoletniego ucznia/rodzica)