

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)