

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

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

.....  
(miejscowość i data)

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Adama Mickiewicza  
w Elblągu

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy .....

Przyczyna utraty oryginału legitymacji/ duplikatu legitymacji:

.....  
Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego<sup>1</sup>, 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 Szkole Podstawowej nr 1 w Elblągu.

**Oplata za duplikat legitymacji wynosi 9,00 zł, wpłat prosimy dokonywać na rachunek bankowy szkoły nr 62 1020 1752 0000 0102 0231 2635, po odbiór legitymacji proszę się zgłaszać z potwierdzeniem wpłaty.**

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

adnotacje sekretariatu Załączniki:

- dowód wpłaty,
- 1 fotografia,
- zwrot zniszczonej legitymacji (dotyczy / nie dotyczy),
- numer duplikatu legitymacji .....

---

<sup>1</sup> art. 272 KK –Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3