

Nazwisko:

..... dnia
..... 20 r. miejscowość

Imiona:.....

PESEL:.....

Data i miejsce urodzenia:

.....
Adres do korespondencji:

.....
tel. kontaktowy:

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
ul. Mickiewicza 10
46-200 Kluczbork**

W związku z utraceniem/zniszczeniem oryginału, proszę o wydanie duplikatu :

legitymacji szkolnej wydanej w

..... W roku.

(podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość)

Oплата za wydanie duplikatu w wysokości **9 złotych** została wpłacona na rachunek bankowy **Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Kluczborku, numer konta: 89 8876 0009 0036 4435 2000 0002** Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 233 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 **Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Kluczborku**.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Art. 233. Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.