

Dane wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
PESEL

.....
ulica, nr domu / nr mieszkania

.....
miejscowość

.....
nr telefonu

**Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. Gen. Maczka
w Katowicach**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji uległ.....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

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 IV Liceum Ogólnokształcącemu w Katowicach

.....
(podpis pełnoletniego ucznia lub rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik :

*Dowód wniesienia opłaty w wysokości 9 zł na rachunek bankowy: IV Liceum Ogólnokształcące w Katowicach
PKO BP 70 1020 2313 0000 3102 0515 6072 (tytułem wpłaty za duplikat legitymacji)*