

Nazwisko .....

Imiona .....

PESEL .....

Nr tel. ....

Data i miejsce urodzenia .....

Adres .....

(ulica, nr domu/mieszkania)

.....

(kod pocztowy)

Klasa, szkoła .....

**D Y R E K T O R**  
**Zespołu Szkół Nr 2**  
**im. Jędrzeja Śniadeckiego**  
**ul. Polska 18**  
**12 – 100 Szczytno**

### **P O D A N I E**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wydanej w roku szkolnym .....,  
której oryginał został zniszczony / zgubiony w następujących okolicznościach:

.....

.....

.....

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem (am) zgodnie z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

Zostałem (am) poinformowany (a), że z chwilą wystawienia duplikatu – oryginał traci moc prawną. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do jego zwrotu do Zespołu Szkół Nr 2 w Szczytnie.

Informuję, że wniosłem (am) opłatę skarbową „za wydanie duplikatu” w wysokości 9,00 zł. na rachunek bankowy Zespołu Szkół Nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczytnie na konto nr **85 8838 0005 2001 0000 1283 0001** (na blankiecie przekazu powinien być dopisek: „za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej” oraz imię, nazwisko, klasa i typ szkoły ucznia.

.....

Miejscowość i data

.....

(czytelny podpis ucznia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe Zespołu Szkół nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczytnie.
2. Aktualne zdjęcie.