

Szczytno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(ulica, numer domu mieszkania)

.....  
(kod, miejscowość)

.....  
(numer telefonu)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 6  
im. Orła Białego w Szczytnie  
ul. Bohaterów Września 1939 r. 2  
12-100 Szczytno**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. W roku szkolnym

.....moje dziecko uczęszcza do klasy.....  
(rok szkolny)

Oświadczam, że.....  
(należy wskazać co stało się z oryginałem legitymacji)

Ponadto, oświadczam że znana jest mi, 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 jego zwrotu do Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Orła Białego w Szczytnie.

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

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty na konto bankowe **Szkoły Podstawowej nr 6 im. Orła Białego w Szczytnie** na kwotę **9,00 zł** (opłata za wydanie jednego dokumentu). Szczegółowe informacje znajdują się na odwrocie dokumentu.
2. Aktualne zdjęcie.

---

\* *art. 272 Kodeksu Karnego – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.*