

Ława, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Adres zamieszkania

.....  
PESEL

.....  
Data urodzenia / Klasa

**Dyrektor  
Zespołu Szkół im Konstytucji 3 Maja  
ul. Mierosławskiego 10  
14-200 Ława**

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Poprzednio wydana legitymacja szkolna uległa: zagubieniu / zniszczeniu / została skradziona / dezaktualizacji z powodu danych osobowych, adresu.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 KK, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go Dyrektorowi Zespołu Szkół im. Konstytucji 3 Maja w Ławie.

.....  
czytelny podpis