

.....  
(imię/imiona i nazwisko)

.....  
(miejscowość , data)

.....  
(data urodzenia, PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

**Dyrektor  
I Liceum Ogólnokształcącego  
im. Feliksa Fabianiego  
w Radomsku**

**WNIOSEK  
o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej**

Proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zagubienia/zniszczenia/kradzieży\* oryginału.

Informuję, że wniesiono opłatę "za wydanie duplikatu" w wysokości 9,00 zł na rachunek bankowy I Liceum Ogólnokształcącego im. Feliksa Fabianiego w Radomsku, konto nr: 43 1560 0013 2013 3226 5000 0001, którą przedkładam w załączeniu.

Oświadczam, że okoliczność utraty oryginału dokumentu przedstawiłam/em\* zgodnie z prawdą, mając świadomość odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

.....  
(czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór duplikatu legitymacji .....  
(data) (czytelny podpis)

\* niepotrzebne skreślić