

.....  
(imię i nazwisko rodzice/opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej  
Klonowic w Lublinie**

### **WNIOSEK O WYMIANĘ LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z prośbą o wymianę legitymacji szkolnej dla mojego dziecka

....., Ur. ....  
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicy klasy ..... Szkoły Podstawowej Klonowic w Lublinie  
zamieszkały (a)

.....  
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu/mieszkania)

w związku z .....

W załączeniu: .....

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

zwrot legitymacji

numer nowej legitymacji .....

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu karnego<sup>1</sup>, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole Podstawowej Klonowic.