

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 17
im. Orła Białego
ul. M. Wańkowicza 11
75-445 Koszalin**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla syna/ córki

..... ur. PESEL

z powodu : oryginału.

(zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.)

Do wniosku dołączam :

1. aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne,
2. dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

.....
data i czytelny podpis

UWAGA:

Na podstawie *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych* (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 893) oraz w oparciu o Załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o opłacie skarbowej "Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia"* (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 783) **opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.**

Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **68 1140 1137 0000 3593 1000 1001**

w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia