

.....
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

D Y R E K T O R
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. Juliana Tuwima
Złochowice, ul. Wesoła 3

42-151 Waleńczów

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna /
mojej córki *, ucznia/uczennicy* klasy
data ur., nr PESEL,
zamieszkałego/ej

Oświadczam, iż :

a) oryginał legitymacji szkolnej

.....
(podać powód składania wniosku, np. zniszczenie, zagubienie, kradzież itp.)

b) w przypadku odnalezienia utraconego oryginału legitymacji, zobowiązuje się do zwrócenia go
Szkole Podstawowej w Złochowicach.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji szkolnej traci
ważność oryginał tego dokumentu.

.....
(czytelny podpis, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

ZAŁĄCZNIKI:

- 1) dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji,
- 2) aktualne zdjęcie legitymacyjne (podpisane na odwrocie).

WYPEŁNIA SZKOŁA: duplikat legitymacji szkolnej nr wydano dnia ,
podpis wydającego

UWAGA:

Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu tj. **9,00 PLN**, na podstawie rozporządzenia MEN z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych /Dz.U z 2018 r. poz.939/, w oparciu o ustawę z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej /Dz.U z 2018 r. poz.1044 t.j/.
Opłatę wnosi się na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej im. Juliana Tuwima w Złochowicach, ul. Wesoła 3, 42-151 Waleńczów o numerze: **38 8250 1013 20001 0110 9238 0001** z dopiskiem w tytule „*opłata za duplikat legitymacji szkolnej dla ucznia klasy imię i nazwisko*”.

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

*niepotrzebne skreślić