……………………………………………. ………………………………….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość, data)

………………………………………….….

(adres zamieszkania)

……………………………………………..

………………………………………………

(telefon kontaktowy)

 Do Dyrektora

Publicznej Szkoły Podstawowej nr 9 im. J. Kochanowskiego

w Stalowej Woli

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

 **legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej córce/synowi\*: …………………………………………………...……………………………………….…….

 *(imię i nazwisko)*

data urodzenia: ………………………………………………………...……………………….

adres zamieszkania: …………………………………..……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………….……... ucznia/uczennicy klasy: ……………..…….

PESEL: ……………………………………

Informuję, że oryginał legitymacji: ………………..………………………………….……….

 *(należy podać powód wyrobienia duplikatu)*

…………………………………………………………………...………………………………

Jednocześnie w przypadku odnalezienia zagubionej legitymacji zobowiązuję się do jej zwrotu do szkoły.

Do wniosku dołączam jedno aktualne i podpisane zdjęcie legitymacyjne oraz dowód opłaty za wydanie duplikatu.

 ……………………………………….

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

Załączniki:

1. zdjęcie legitymacyjne,
2. potwierdzenie wniesienia opłaty.

Informacje:

Na podstawie *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych* (Dz.U. z 2018 r. poz. 939 ze zm.) oraz *Ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej* (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1044 ze zm.) za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu, tj. 9,00 zł.

Opłatę wnosi się na rachunek bankowy Publicznej Szkoły Podstawowej nr 9 o numerze: nr 53 1020 4913 0000 9702 0117 6643, z dopiskiem w tytule: „opłata za duplikat legitymacji szkolnej dla ucznia klasy … *(imię i nazwisko ucznia)*.

Do wniosku o wydanie duplikatu należy dołączyć potwierdzenie dokonania przelewu bankowego.

Wypełnia szkoła: duplikat legitymacji szkolnej numer: ………….. wydany dnia: ……………

\* niepotrzebne skreślić