

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(dokładny adres zamieszkania ucznia)

.....
(klasa)

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Bolesława Krzywoustego
w Słupsku**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu: (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

.....
Do wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne,
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

.....
(data i czytelny podpis)

UWAGA:

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej 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: **54 1140 1153 0000 2176 5900 1001** w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia