Pleszew, ….................. 20.......... r.

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

imię i nazwisko ucznia

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

klasa

**Sz.P. Dorota Bystrzycka**

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Publicznych nr 3**

**w Pleszewie**

**Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji szkolnej uległ ….................................................................................................

(podać okoliczności np. zniszczenie, zagubienie, kradzież )

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

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi **9 zł,** płatne na szkolny rachunek bankowy w:

Bank Spółdzielczy nr konta 25 8407 0003 0019 1274 2000 0005

Tytułem: opłata za duplikat legitymacji (imię i nazwisko ucznia)

Jednocześnie informuję, że legitymacja zostanie wyrobiona po okazaniu dowodu wpłaty.

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

podpis

Załączniki:

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

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.