Michałowice dnia, ....................... 20....... r.

..............................................................................

(imię i nazwisko ucznia)

.................................................................................................................

(adres zamieszkania)

.................................................................................................................

(data i miejsce urodzenia)

...........................................................................

(PESEL)

.............................

(klasa)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Jana Pawła II**

**w Michałowicach**

# PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu jej:

* zagubienia
* kradzieży
* zniszczenia mechanicznego\*

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

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

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

\*niepotrzebne skreślić

...................................................

czytelny podpis ucznia

Załączniki: \*1 zdjęcie

\*dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej w wysokości: **9,00 zł**

Wpłatę należy dokonać na konto:

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Michałowicach, ul. Szkolna 15, 05-816 Michałowice

Bank Spółdzielczy w Raszynie

nr konta: **17 1560 0013 2023 9795 4000 0001**

z dopiskiem : opłata za duplikat legitymacji szkolnej – uczeń Szkoły Podstawowej lub Gimnazjum

Zgodnie z § 26 pkt. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz..U. z 2010r. Nr 97, poz. 624) za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej za poświadczenie własnoręczności podpisu, tj. 9,00 zł

.

**WYPEŁNIA SZKOŁA:**

Wpisano w rejestr wydanych legitymacji szkolnych Nr............................. dn., ……………………