

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

.....
(miejsowość, data)

Zał. 3

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK O WYDANIE **DUPLIKATU** LEGTYMACJI SZKOLNEJ

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 59

im. Jana Matejki w Katowicach

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

..... data urodzenia
(imię i nazwisko)

adres zamieszkania:

ucznia/uczennicy klasy PESEL:

Informuję, że oryginał legitymacji :
(podać powód wyrobienia duplikatu)

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

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

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)

UWAGA

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28 maja 2010r (Dz. U. Nr 97 poz. 624 z późn. zmianami) w oparciu o Ustawę z dnia 16 listopada 2006r o opłacie skarbowej (Dz.U. nr 225 poz.1635 z późn. 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 Szkoły Podstawowej nr 59 w Katowicach o numerze:

nr 56 1020 2313 0000 3402 0515 5983, z dopiskiem w tytule: „opłata za duplikat legitymacji szkolnej dla ucznia kl. imię i nazwisko ucznia. Do wniosku o wydanie duplikatu należy dołączyć **potwierdzenie** dokonania przelewu bankowego.

Wypełnia szkoła:

duplikat legitymacji numer: wydany dnia: