Imielin, dnia …………………………..

………………………………………

*(imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………...……………………….

*(adres zamieszkania)*

**Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej Nr 1**

 **im. Powstańców Śląskich**

 **w Imielinie**

**Wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

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

…………………………………………………………………… klasa ……………………..

 *(imię i nazwisko ucznia)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………… PESEL

*(data urodzenia)*

……………………………………………………………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

Oświadczam, że oryginał legitymacji szkolnej

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

*(proszę wskazać co stało się z oryginałem legitymacji szkolnej*

**Opłata skarbowa za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.**

*Podstawa prawna: §19, pkt 3 rozporządzenia MEN z dnia 27.07.2007 r. w sprawie zasad wydawania oraz wzorów świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych, sposobu dokonywania ich sprostowań i wydawania duplikatów, duplikatów także zasad legalizacji dokumentów przeznaczonych do obrotu prawnego z zagranicą oraz zasad odpłatności za wykonywanie tych czynności (Dz.U. z 2007r. Nr 140, poz. 987 z późn. zm.) oraz Ustawa o opłaci skarbowej z dnia 16.11.2006 r. (Dz. U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635)*

Należną kwotę można wpłacić w sekretariacie szkoły lub przelewem na konto:

Bank Pekao S.A. 33 1240 4227 1111 0000 4841 4441

………………………………………………….

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

*Załączniki:*

1. Zdjęcie legitymacyjne

2. Zniszczona legitymacja (w przypadku zniszczenia oryginału)\*

*\* niepotrzebne skreślić*