…………………………………………………………………….

(miejscowość, data)

………………………………………………………………………………...

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

**D Y R E K T O R**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**im. Juliana Tuwima**

**Złochowice, ul. Wesoła 3**

**42-151 Waleńczów**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna / mojej córki \* ………………………………..……………………………… , ucznia/uczennicy\* klasy ………………. data ur. …………………..…………… , nr PESEL ………………………………………………………………………….. , zamieszkałego/ej …………………………………………………………………………………………………………………............... .

Oświadczam, iż :

1. oryginał legitymacji szkolnej ……………………………………………………………………………………………………………..…

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

(podać powód składania wniosku, np. zniszczenie, zagubienie, kradzież itp.)

1. w przypadku odnalezienia utraconego oryginału legitymacji, zobowiązuje się do zwrócenia go Szkole Podstawowej w Złochowicach.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu legitymacji szkolnej traci ważność oryginał tego dokumentu.

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

(czytelny podpis, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

ZAŁACZNIKI:

1. dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji,
2. aktualne zdjęcie legitymacyjne (podpisane na odwrocie).

**WYPEŁNIA SZKOŁA**: duplikat legitymacji szkolnej nr …………………….. wydano dnia ………………………… ,

podpis wydającego …………………………………………………. .

UWAGA:

Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu tj. **9,00 PLN,** na podstawie rozporządzenia MEN z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych /Dz.U z 2018 r. poz.939/, w oparciu o ustawę z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej /Dz.U z 2018 r. poz.1044 t.j/.

Opłatę wnosi się na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej im. Juliana Tuwima w Złochowicach, ul. Wesoła 3, 42-151 Waleńczów o numerze: **38 8250 1013 20001 0110 9238 0001** z dopiskiem w tytule *„opłata za duplikat legitymacji szkolnej dla ucznia klasy …… imię i nazwisko”.*