

Piaski, dnia

.....
nazwisko i imię

.....
adres zamieszkania

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu jej:

- zagubienia
- kradzieży
- zniszczenia mechanicznego*

nazwa szkoły

.....
klasa data i miejsce urodzenia ucznia

*niepotrzebne skreślić

.....
czytelny podpis ucznia

.....
czytelny podpis rodzica /opiekuna

Załączniki:

- 1 zdjęcie
- dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej w wysokości 9,00 zł

Wpłatę należy dokonać na konto:

Zespół Szkół w Piaskach

ul. Partyzantów 19, 21 – 050 Piaski

Numer rachunku: 10 8689 0007 0008 7085 2000 0120

z dopiskiem : opłata za duplikat legitymacji szkolnej

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 pod pozycją