Warszawa, dn. ……

…….

(Imię i Nazwisko)

…….

(Klasa)

…….

(PESEL)

…….

(data urodzenia)

PODANIE O DUPLIKAT LEGITYMACJI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, ponieważ poprzednia została zgubiona/zniszczona/skradziona*.

……

(podpis)

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, na podstawie *rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych oraz w oparciu o załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej „Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia”,* wynosi **9 zł**. Należność proszę wpłacać na konto: **21 1030 1508 0000 0005 5000 0070.**