

(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....
(dokładny adres zamieszkania ucznia)

.....
(klasa)

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

**Dyrektor IX Liceum Ogólnokształcącego
im. Wisławy Szymborskiej
w Sosnowcu
mgr Ewelina Stasik**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu

..... (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

Do wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

.....
(data i czytelny podpis)

UWAGA:

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz.U. z dnia 16 czerwca 2023 r.) 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" (tekst jednolity: Dz. U. 2023.0.2111)

opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.

Należność proszę wpłacać na konto: bank PKO BP SA. Właściciel rachunku Gmina Sosnowiec nr rachunku: 94 1020 2313 0000 3502 0579 6711.

w tytule przelewu prosimy wpisać: dla IX LO im. W. Szymborskiej w Sosnowcu. Opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia.

duplikat wydano dnia:

podpis odbierającego:

.....