

.....
(miejscowość, data)

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
Klasa

.....
Data urodzenia

**Dyrekcja
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Pawła Stalmacha w Wiśle**

=====

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej. Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji (*opis okoliczności zniszczenia/utruty legitymacji*)

.....
.....
.....
.....

.....
podpis

Załączniki:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne.

UWAGA: Oplata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 893) 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. z 2015 r. poz. 783) opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9 zł**.

**Oplatę wnosi się na rachunek bankowy: GETIN BANK w Warszawie
Nr 07 1560 0013 2015 1805 4000 0005**

W treści przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska, opłata za duplikat świadectwa - ułatwi to identyfikację wpłat.