……………………………………. Wschowa, dn. ……………………

 imię i nazwisko

…………………………………….

 adres zamieszkania

 ***Dyrektor***

 ***Szkoły Podstawowej Nr 2***

 ***we Wschowie***

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojemu synowi/mojej

córce\* …………………………………………….ur. ………………….……………….

 ( imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………,

 (adres zamieszkania)

nr pesel ………………………… Jednocześnie informuję, że oryginał legitymacji uległ

zagubieniu.

W załączeniu dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji oraz zdjęcie.

………………………………….

 (czytelny podpis)

UWAGA

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28 maja 2010 r. (Dz. U. Nr 97, poz. 624) w oparciu

 o załącznik do Ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej "Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia" (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz.1635) opłaty wynoszą:

**- za duplikat legitymacji szkolnej – 9zł**

Należność (opłatę) proszę wpłacać na konto:

**Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Boh. Westerplatte we Wschowie,**

 **67-400 Wschowa, ul. Wolsztyńska 4,**

**Nr rachunku: 34 8669 0001 0001 5004 2000 0002**

– z dopiskiem: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia, klasa