Gdynia, …………………………

…………………………………………………………

 ( imię i nazwisko ucznia)

………………………………………………………...

 ( imię i nazwisko osoby wnioskującej)

…………………………………………………………

 ( dokładny adres zamieszkania ucznia)

…………………………………

 ( klasa )

 **Podanie o wydanie oryginału/duplikatu legitymacji szkolnej**

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 4**

 **ul. Chwaszczyńska 26**

 **81-571 Gdynia**

Zwracam się z prośbą o wydanie oryginału/duplikatu legitymacji szkolnej z powodu zniszczenia\*, zagubienia\*, kradzieży\*, zmiany adresu\* .

 \* właściwe zaznaczyć

Do wniosku załączm:

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

 ………………………………………………

 ( data i czytelny podpis )

Uwaga:

##### Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej 9zł

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” ( teks jednolity: Dz. U. z 2015 r. poZ 783) **opłata za** **wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.**

##### Należność proszę wpłacać na konto , nr rachunku 28 1020 4900 0000 8602 3084 6858

##### Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 4, ul. Chwaszczyńska 26, 81-571 Gdynia

W tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia