Piastów, dnia...............................................

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

nazwisko i imię

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

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

adres zamieszkania

**Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego**

**z Oddziałami Dwujęzycznymi**

 **im. Adama Mickiewicza**

**w Piastowie**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu jej:

* zagubienia
* kradzieży
* zniszczenia mechanicznego\*

Nazwa szkoły ...............................................................................................................................

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

klasa .............................................................................................................................................

data i miejsce urodzenia ucznia ...................................................................................................

\* niepotrzebne skreślić

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

 czytelny podpis ucznia

Opłata za wydanie duplikatu w kwocie 9,00 zł.została wpłacona:

* w kasie szkoły
* nr rachunku bankowego 38 1240 6380 1111 0010 7471 2361

Potwierdzenie wpłaty dołączam do wniosku.

Zgodnie z § 26 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji narodowej z dnia 28 maja 2010r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz.U. z 2010r. Nr 97, poz. 624) za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej za poświadczenie własnoręczności podpisu, tj. 9,00 zł.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## WYPEŁNIA SZKOŁA

Wpisano w rejestr wydanych legitymacji szkolnych ............................. pod pozycją ...............