WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

……. Komorów, dnia ……
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

Dyrektor ZSO w Komorowie

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu: legitymacji szkolnej / karty rowerowej/ *

dla syna/córki* …….. _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
(imię i nazwisko) (pesel)

ucznia / uczennicy* kl. ……. urodz. dnia ……

zamieszkałego / zamieszkałej* ……..

……

z powodu zniszczenia, zagubienia, kradzieży oryginału.

……..
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Załączniki:

- dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.
- podpisane, aktualne zdjęcie wym. 30 x 42 mm

*** - niepotrzebne skreślić**

UWAGA:

Zgodnie z § 67 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. *w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków* opłata za wydanie **duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł**

Wpłaty należy dokonać na konto bankowe:

Szkoła Podstawowa w Komorowie 67 1560 0013 2023 9798 3000 0001

z dopiskiem: za duplikat legitymacji szkolnej SP (imię i nazwisko ucznia)

Czas oczekiwania na nowy dokument wynosi 2 tygodnie (Zarządzenie Dyrektora ZSO Nr 16/2018).