

Bystra, dn. ....

.....  
imię i nazwisko ucznia

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
adres zamieszkania

klasa.....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 2  
im. Juliana Fałata w Bystrej  
z Oddziałami Sportowymi**

**WNIOSEK  
/o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej/**

W związku z .....  
proszę podać przyczynę wnioskowania o duplikat

proszę o wystawienie duplikatu legitymacji szkolnej.

W załączeniu przedstawiam dowód wpłaty.

.....  
podpis ucznia

---

adnotacje szkoły

Wydano duplikat nr..... w dniu .....

.....  
pieczęć szkoły i podpis sporządzającego duplikat

**UWAGA**

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28 maja 2010r. (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 2006r. nr 225, poz. 1635) opłaty wynoszą:

**- za duplikat legitymacji szkolnej – 9 zł ( słownie: dziewięć złotych 00/100 ).**

**>>Opłatę za duplikat należy wpłacić na konto: 79 8133 0003 0006 2196 2000 0002**

**>>W tytule wpłaty należy podać dane ucznia, którego dotyczy podanie: imię, nazwisko, adres zamieszkania oraz dopisać zdanie „Za duplikat legitymacji szkolnej”.**