

Dys,

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Dyrektor

Zespołu Placówek Oświatowych w Dysie

Dys, ul. Lotników Polskich 4

21-003 Ciecierzyn

PODANIE O DUPLIKAT LEGITYMACJI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojej(-go)
córk/syna ucznia klasy

Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich w Dysie,

urodzonej(-go) dnia o numerze PESEL,

zamieszkałej(-go).....

.....

z powodu

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

W przypadku zagubienia, zniszczenia, kradzieży itp. opłatę skarbową w wysokości **9 zł** należy wpłacić
na rachunek bankowy:

Zespół Placówek Oświatowych w Dysie

34 8702 0001 0000 0198 2000 0190

Podać imię, nazwisko i adres ucznia.

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat legitymacji szkolnej.

Dowód wpłaty należy dołączyć do podania o duplikat.

Podstawa prawna

Ustawa z 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jedn.: Dz.U. z 2024 r. poz. 572) – art. 35.

Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych
druków (Dz.U. z 2023 r. poz. 1120 ze zm.) – § 61, § 67.