

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Rumi

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna / córki

..... ucznia / uczennicy klasy

/imię i nazwisko ucznia/

Jednocześnie informuje, że oryginał legitymacji

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

.....
(czytelny podpis rodzica)

INFORMACJA O OPŁACIE za duplikat legitymacji szkolnej

- **duplikat legitymacji szkolnej – 9,00 zł**

Kwotę należy wpłacić na konto szkoły: **64 8351 0003 0019 3555 2000 0020**

z dopiskiem: *opłata za duplikat legitymacji ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH W RUMI,
UL. STOCZNIOWCÓW 6, imię i nazwisko ucznia, klasa, adres zamieszkania;*

Na podstawie dowodu wpłaty szkoła wystawi duplikat dokumentu!

Podstawa prawna: ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 27 sierpnia 2019 r.
w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz. U. z 2019 r. poz. 1700); USTAWA z dnia
16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2019 r. poz. 1000, 1495, 1556)