Nadróż, dnia ……………20…...r.  
  
………………………………  
 *(imię i nazwisko ucznia)*  
  
………………………………  
  
………………………………  
 *(adres zamieszkania ucznia)*  
  
………………………………  
 *(data i miejsce urodzenia)*  
  
………………………………  
 *(PESEL)*  
  
………………………………  
 *(klasa)* **Dyrektor Zespołu Szkół Centrum**

**Kształcenia Rolniczego  
 im. Ziemi Dobrzyńskiej  
 Nadróż 1, 87-515 Rogowo  
 *WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ***  
 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu………………………  
 ..………………….…………………………(zniszczenia, zgubienia) oryginału.( nr leg. )  
  
  
Do wniosku załączam:  
 1. Aktualne zdjęcie, legitymacje (w przypadku zniszczenia),  
 2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.  
   
 …………………………..  
 *(data i podpis ucznia)*

…………………………...

(data i podpis rodzica)

**Uwaga:**  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Podstawa prawna:*

*1)Rozporządzenie MEN z dnia 27.08.2019 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych*

*i innych druków szkolnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1700)*

*2)Ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006 r. (Dz. U. z 2019 r. poz.1000 j.t.).*

*Za wydanie duplikatu należy wnieść opłatę w wysokości: 9,00 zł.*

*na rachunek bankowy ZSCKR w Nadrożu w NBP Nr.* 04 1010 1078 0119 0522 3100 0000

***w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia***