……………………………………………….. Włoszczowa, dnia ……………………….

(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

………………………………………………..

( adres zamieszkania)

...........................................................................

(telefon kontaktowy lub adres e-mail)

Dyrektor

Zespołu Placówek Oświatowych nr 1

we Włoszczowie

**Wniosek o wydanie duplikatu e-Legitymacji**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej mojego syna/córki………………………………………… ur………………………… nr PESEL………………..

ucznia / uczennicy klasy………

Jednocześnie informuję, że wydana wcześniej legitymacja została\* …………………………………………………………………………………………………………….…………

Przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu . W przypadku odnalezienia utraconego oryginału dokumentu zobowiązuję się do zwrócenia go do szkoły.

..............................................

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Załączniki :

1. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji

**UWAGA:**

*Opłata za wydanie duplikatu e-legitymacji szkolnej*

Zgodnie z § 74 *Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2023r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków* (Dz.U. z 2023 poz. 1120 ze zm.)oraz w oparciu o Załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej "Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia" (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 783**) opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.**

Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **39 1020 2629 0000 9202 0199 6487**

***W tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat e-legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia.***

*\*wpisać odpowiednio: skradziona, zniszczona, zagubiona*