

Słubice, dn. r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Gimnazjum nr 1
im.hm.Zygmunta Imbierowicza
w Słubicach**

Zwracam się z prośbą o wystawienie *:

- duplikatu legitymacji szkolnej

Uzasadnienie prośby:

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

Dane ucznia :

1. imię, imiona i nazwisko
2. data urodzenia
3. miejsce zamieszkania
4. pesel

U w a g a !

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu.

Za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego należy dokonać wpłaty zgodnie z art. 19, pkt. 3* Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 14 marca 2005r. w sprawie zasad wydawania oraz wzorów świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych, sposobu dokonywania ich sprostowań i wydawania duplikatów, a także zasad legalizacji dokumentów przeznaczonych do obrotu prawnego z zagranicą oraz zasad odpłatności za wykonywanie tych czynności (Dz. U. 2005, Nr 58, poz. 504 z późn. zm.), w związku z załącznikiem (część II - Wydanie zaświadczenia, punkty 5 i 7) do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2006, Nr 225 poz. 1635 z późn. zm.) w wysokości 26,00 zł, a za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej - w wysokości 9,00 zł na konto Gimnazjum im. hm.Zygmunta Imbierowicza w Słubicach

nr konta 62 8371 0009 0009 5673 2000 0020

.....
czytelny podpis

Dokonano wpłaty w wysokości zł. WB/potwierdzenie z dnia.....

.....
(podpis upoważnionego
pracownika szkoły)

Duplikat świadectwa/legitymacji* otrzymałam/em:

Słubice, dnia....., nr

.....
(czytelny podpis odbierającego
dokument)

* *właściwie podkreślić*