

.....
imię i nazwisko
.....
adres zamieszkania

.....
miejscowość i data

**Dyrektor
Zespołu Szkół Zawodowych
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Ornece**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

W roku szkolnym uczęszczam do klasy
(rok szkolny) (klasa)

W
(nazwa szkoły)

Oświadczam, że.....
(przyczyna wnioskowania o duplikat)

.....

Oświadczam, że jest mi znana, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).

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

.....
(czytelny podpis)

UWAGA

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28 maja 2010r (Dz. U. Nr 97 poz. 624) w oparciu o Ustawę z dnia 16 listopada 2006r o opłacie skarbowej „Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia” (Dz. U. z 2006r Nr 225 poz. 1635) opłaty wynoszą:

- za duplikat świadectwa ukończenia szkoły – 26 zł
- za duplikat legitymacji szkolnej – 9 zł.
- Należność (opłatę) proszę wpłacać na konto: **Zespół Szkół Zawodowych Centrum Kształcenia Ustawicznego w Ornece , Nr rachunku: 37 2030 0045 1110 0000 0240 2420** z dopiskiem : opłata za duplikat świadectwa, legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia