

Ostrowiec Świętokrzyski
(data)

.....
(imię i nazwisko, klasa)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Nr 2
w Ostrowcu Świętokrzyskim**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Adres zamieszkania ucznia

Oświadczam, iż oryginał legitymacji
(przyczyna nieposiadania oryginału legitymacji)

Na podstawie § 27 ust. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 stycznia 2017r. (Dz.U. poz.170) w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych wnoszę opłatę za wydanie duplikatu świadectwa zgodną z załącznikiem do ustawy o opłatach skarbowych z dnia 16 listopada 2006 r. z późn. zm. - wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia.

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji w kwocie **9zł** wpłacę na konto szkoły:

20850700042001004760520008
w Banku Spółdzielczym
ul. Wardyńskiego 15a w Ostrowcu Św.
9 zł
tytuł przelewu: duplikat legitymacji
Zespół Szkół Nr 2 w Ostrowcu Św.
os. Słoneczne 45

.....
(podpis ucznia)