

.....dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej uzyskanej w Szkole Podstawowej nr 28 im. Miłośników Rokitnicy w Zabrze, ul. Kosmowskiej 43, 41-808 Zabrze przez

.....  
(imię i nazwisko dziecka, na które wystawiono oryginał)

.....  
(data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania)

Oświadczam, że

.....  
(proszę wskazać co stało się z oryginałem)

.....  
(podpis osoby składającej wniosek)

### Załącznik:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej

### **U w a g a !**

Za każdy duplikat legitymacji szkolnej należy dokonać wpłaty w wysokości **9 zł**.

Opłatę wnosi się na rachunek bankowy Urzędu Miejskiego w Zabrze:

**BANK PEKAO S.A**

**11 1240 6960 3686 0007 0000 0000**

W treści przelewu prosimy o podanie imienia i nazwiska, opłata za duplikat legitymacji szkolnej.

### Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1120)