

Wawelno , dnia ..... r.

.....  
*imię i nazwisko ucznia*

.....  
*imię i nazwisko rodzica*

.....  
*adres zamieszkania ucznia*

.....  
*klasa*

## WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej  
w Wawelnie  
ul. Nowowiejska 14  
46-070 Wawelno**

**Proszę o wydanie duplikatu** legitymacji szkolnej z powodu

..... / *zniszczenia, kradzieży, zgubienia* /  
oryginału.

Do wniosku załączam:

1. Aktualne, podpisane zdjęcie legitymacyjne.
2. Dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

.....  
*podpis rodzica*

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz.U. 2018 poz. 939) za duplikat legitymacji szkolnej należy wnieść **opłatę skarbową w wysokości 9 zł na rachunek bankowy Gminy Komprachcice ul. Kolejowa 3, 46-070 Komprachcice lub dokonać wpłaty w kasie Urzędu Gminy Komprachcice**

**Nr konta PKO BP S.A. I O/Opole:**

**62 1020 3668 0000 5802 0015 7057**