Warszawa,…………………………….

………………………………………………………..

**/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/**

……………………………………………………….

**/adres zamieszkania/**

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 225 w Warszawie

ul. Jana Brożka 15

01 – 451 Warszawa

**PODANIE**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu/ oryginału legitymacji szkolnej dla:

……………………………………………………………………………………………….

**/imię i nazwisko ucznia, klasa/**

…………………………………………………………...................................................

**/data urodzenia/**

…………………………………………………………...................................................

**/pesel/**

………………………………………………………………………………………………

**/adres zamieszkania/**

poprzednia legitymacja została zgubiona**\***, uległa zniszczeniu**\*,** nie została wydana\*, zmiana szkoły\* zmiana adresu\* **.**

***\*niepotrzebne skreślić***

UWAGA

Na podstawie Rozporządzenia MENiS z dnia 14 marca 2005r. (Dz.U. Nr 58, poz. 504) w oparciu o załącznik do Ustawy 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 legitymacji szkolnej – 9 zł **(nr konta 16 1030 1508 0000 0005 5078 4017 CITY BANK) /**opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej nie dotyczy nowego ucznia/

……………………………………………….

**/podpis rodzica, opiekuna/**