Poznań, dnia .....

Wnioskodawca (rodzic niepełnoletniego ucznia albo pełnoletni uczeń):
Imię i nazwisko: .....
Adres do korespondencji: .....
Telefon: ..... E-mail: .....

Dyrektor
☐ Chrześcijańskiej Szkoły Podstawowej im. Króla Dawida w Poznaniu
☐ Chrześcijańskiego Liceum Ogólnokształcącego im. Króla Dawida w Poznaniu
ul. H. Cegielskiego 1, 61-862 Poznań

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI SZKOLNEJ

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla:
Imię (imiona) i nazwisko ucznia: .....
Data urodzenia: ..... Numer PESEL: ..... Klasa: .....
Przyczyna: ☐ utrata ☐ kradzież ☐ zniszczenie (zniszczoną legitymację należy dołączyć) ☐ inna: .....
Załączniki: 1) aktualne zdjęcie legitymacyjne (jak do dowodu osobistego lub w wersji cyfrowej), 2) potwierdzenie wniesienia opłaty 9,00 zł.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Opłata

Odbiorca	Wielkopolskie Stowarzyszenie Edukacyjne, ul. H. Cegielskiego 1, 61-862 Poznań
Numer rachunku	**94 1020 4027 0000 1602 0735 1044**
Kwota	**9,00 zł**
Tytuł przelewu	Duplikat legitymacji – imię i nazwisko ucznia, klasa

Podstawa prawna: § 61 ust. 1, 3, 9, 14 i 15 oraz § 67 ust. 1–2 rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz.U. z 2023 r. poz. 1120, z późn. zm.) – opłata w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu, określonej w ustawie z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej.

Wypełnia szkoła

Data wpływu: ..... Opłata wpłynęła dnia: ..... Nr duplikatu: .....
Duplikat wydano dnia: ..... Potwierdzam odbiór: .....