



Bysław, dnia.....

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

**Do Dyrektora Szkoły Podstawowej
Im. Janusza Korczaka w Bysławiu**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/ córki..... ucznia/ uczennicy klasy Jednocześnie informację, że oryginał legitymacji.....

Zobowiązuje się do wniesienia opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

.....
/czytelny podpis/

Uwaga

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 27 sierpnia 2019r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz. U. z 2019r., poz. 1700z późn. zm.) 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 2019 r. poz.1000, 1495, 1556, 1751, 2294.) opłaty wynoszą: **za duplikat legitymacji szkolnej – 9 zł.**

Urząd Gminy Lubiewo- Oświata, Bank Spółdzielczy Koronowo

O/ Lubiewo: Nr rachunku 98 8144 0005 2008 0080 1270 0066

- z dopiskiem: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia.

**Szkoła Podstawowa w Bysławiu im. Janusza Korczaka, ul. Kwiatowa 9,
89-510 Bysław, tel/fax 523349909, kom. 512864161
NIP 561-14-18-783, REGON 001158217**