

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

.....  
(dokładny adres zamieszkania ucznia)

.....  
(klasa)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
z Oddziałami Integracyjnymi Nr 1  
w Sopocie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej z powodu  
..... (zniszczenia, zgubienia, kradzieży itp.) oryginału.

Do wniosku załączam:

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

.....  
(data i czytelny podpis)

## **UWAGA**

---

### *Oplata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej*

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010r. w sprawie wydawania świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. z 2018r. poz. 939) oraz 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 2018r. poz. 1044, 1293, 1592, 1669, 1716) **opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi 9 zł.**

Należność proszę wpłacać na konto Urzędu Miasta Sopotu, nr rachunku **70 1020 1811 0000 0802 0373 5651**

W tytule przelewu proszę wpisać: opłata za duplikat legitymacji szkolnej, imię i nazwisko ucznia