

Katowice , dnia .....r

.....  
( imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
( dane do kontaktu)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 45  
im. K. Makuszyńskiego w Katowicach**

### **Podanie o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego dziecka:

.....  
( imię i nazwisko dziecka, klasa)

**Urodzonego :** ..... **PESEL** .....

z powodu zagubienia dokumentu/zniszczenia dokumentu\*.

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu tj. **9,00 zł.**

Nr konta, na które należy wnieść opłatę : **54 1020 2313 0000 3302 0515 1412 z dopiskiem :**

Imię i nazwisko ucznia numer szkoły – opłata za duplikat legitymacji szkolnej.

Przyjmuję do wiadomości , że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

Oświadczam, że dokument jest niemożliwy od odzyskania/ w przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 45

im K. Makuszyńskiego w Katowicach.

.....  
( podpis wnioskodawcy)

\*Właściwe podkreślić

- Załączniki
1. Potwierdzenie dokonania opłaty,
  2. Zdjęcie legitymacyjne 1 szt.