……..……

(miejscowość, data)

DYREKCJA ZSET
UL. WARECKA 41
91-212 ŁÓDŹ

PODANIE

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji ucznia pełnoletniego / niepełnoletniego*

……

(imię i nazwisko ucznia)

z klasy …… z powodu ……

**niewłaściwe skreślić*

Do wniosku załączam:

- aktualne, podpisane imieniem i nazwiskiem zdjęcie legitymacyjne
- dowód wniesienia opłaty za duplikat legitymacji (potwierdzenie przelewu pocztowego lub wydruk potwierdzenia przelewu elektronicznego)

Informacje dotyczące wydawania duplikatu legitymacji

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej *w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków* oraz w oparciu o Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej *w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o opłacie skarbowej* **opłata za wydanie duplikatu legitymacji wynosi 9 zł**.

Opłaty należy dokonać na numer konta bankowego 08 1240 1037 1111 0011 0918 9719 w tytule przelewu wpisując: Opłata za duplikat legitymacji, *imię i nazwisko ucznia*.

Termin oczekiwania na duplikat legitymacji wynosi do 7 dni.

……

(data i czytelny podpis)