..........……………………………..………  
 (miejscowość, data)

……………………………………………………………………….  
 imię i nazwisko

……………………………………………………………………….  
 adres zamieszkania

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego nr 6 w Rzeszowie**

**Szkoły Podstawowej nr 27**

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

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

……………………………………………  
 (czytelny podpis )

UWAGA

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28 maja 2010 r. (Dz. U. Nr 97, poz. 624)  
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 2006 r. Nr 225, poz.1635) opłaty wynoszą:

- za duplikat legitymacji szkolnej – 9zł

Wpłata na konto:42 1020 4391 0000 6802 0187 3330**;** –   
z dopiskiem: opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko ucznia.