Załączniki nr 2, wniosek o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Kraków, dnia ……………………...…

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

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

telefon……………………………………………………………….

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Gastronomicznych nr 2 w Krakowie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojego syna/córki\* …………………………………………………..…ucznia klasy…………………… urodzonej(go) dnia …………………………… w ……………………….……

numer pesel

z powodu: kradzieży\*, zagubienia\*, zniszczenia\* dnia ……………….……..

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu legitymacji.

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

Załączniki:

1. zdjęcie
2. dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej w wysokości 9,00 zł Wpłatę należy dokonać na konto: Zespół Szkół Gastronomicznych nr 2 **Bank PKO BP Nr konta 34 1020 2892 0000 5302 0591 1070** opłata za duplikat legitymacji szkolnej Zgodnie z § 26 pkt 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz.U. z 2010r. Nr 97, poz. 624)

\* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA SZKOŁA

Wpisano w rejestr wydanych legitymacji szkolnych ………..….pod pozycją …………..……