

Załącznik Nr 1

Lublin, dnia _____ r.

**Do Dyrektora
XXIII Liceum Ogólnokształcącego
im. Nauczycieli Tajnego Nauczania
w Lublinie**

PODANIE

o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla ucznia

Nazwisko i imię ucznia: _____

Data urodzenia: _____

Miejsce zamieszkania: _____

Klasa _____

PESEL _____

Tel. kontaktowy _____

1. Jednocześnie oświadczam, że legitymacji szkolnej nie posiadam/ nie posiadałem.

2. Legitymacja szkolna poprzednio wydana uległa:

* zagubieniu

* zniszczeniu

* została skradziona

* dezaktualizacji z powodu zmiany adresu zameldowania

podpis rodzica/ucznia

** niepotrzebne skreślić*

*Oplata zgodnie z 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) za wydanie duplikatu legitymacji wynosi 9 zł. Opłatę należy wpłacić na rachunek bankowy szkoły nr 21 1240 1503 1111 0010 0167 3729 z adnotacją: **opłata za duplikat legitymacji szkolnej; imię i nazwisko; klasa.***

Adnotacje Szkoły: