

Werynia, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres: ulica)

.....
(kod pocztowy, poczta)

.....
(data urodzenia)

.....
(klasa)

**Pan Dyrektor
Zespołu Szkół
Agrotechniczno-Ekonomicznych w Weryni**

Proszę o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej .

Legitymacja szkolna poprzednio wydana uległa:

- * zagubieniu
- * zniszczeniu
- * została skradziona
- * dezaktualizacji z powodu zmiany danych osobowych, adresu

* niepotrzebne skreślić

podpis rodzica/ucznia

Informujemy, iż zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16.11.2006 r. (Dz. U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635) za duplikat legitymacji pobiera się opłatę skarbową tj. **9,00 zł**

Opłatę wnosi się na rachunek bankowy:
Zespół Szkół Agrotechniczno-Ekonomicznych w Weryni
Werynia 501, 36-100 Kolbuszowa
Nr rachunku: **97 1240 2627 1111 0010 8530 8823**

Duplikaty wydawane są za okazaniem dowodu wpłaty.