

..... Marki, dnia .....

(imię i nazwisko ucznia)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(data i miejsce urodzenia)

.....

(PESEL) ..... (klasa)

Dyrektor Liceum Ogólnokształcącego

w Zespole Szkół Nr 1 im. Jana Pawła II w Markach

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu<sup>1</sup> legitymacji szkolnej z powodu:

- zniszczenia (obowiązkowy zwrot zniszczonej legitymacji),
- zgubienia,
- kradzieży dokumentów.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół Nr 1 im. Jana Pawła II w Markach.

.....  
(czytelny podpis ucznia)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Wyrażam zgodę .....  
(podpis dyrektora szkoły)

W załączeniu przekazuję:

- 1. zdjęcie legitymacyjne, 2.
- potwierdzenie opłaty.

Duplikat odebrałem/am dnia .....

.....  
(podpis ucznia)

Opłatę za wydanie duplikatu legitymacji w kwocie 9,00 zł należy wpłacić na konto numer **WBS Bank F.**  
**Marki: 18 8015 0004 0008 2963 2021 0101**

---

<sup>1</sup> Podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 czerwca 2021 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1203) oraz ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2016 r. nr 225 poz. 1827)