Kalisz,……………..

…………………………………………………….……………………

(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………….……………………

((PESEL)

…………………………………………………….……………………

(klasa)

**Do Dyrektora**

**Zespół Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Janka Bytnara”Rudego” w Kaliszu ul. Wodna 11-13, 62-800 Kalisz**

PODANIE O WYDANIE DUPLIKATU LEGITYMACJI

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej.

Oryginał legitymacji …………………….…………………………………………………………….

 (proszę wskazać przyczynę utraty legitymacji np. uległa zniszczeniu,została skradziona, została zagubiona,następiła zmiana adresu,nastapiła zmiana nazwiska,brak miejsca na pieczątki itp.)

…………………………………………………

 (podpis wnioskodawcy)

Za wydanie **duplikatu legitymacji** pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu tj**. 9,00 zł. (dziewięć złotych)**. (Dz. U. rok 2022 poz. 2142 z późn. zm),

Należność proszę wpłacać na konto, nr rachunku: **Santander BP S.A. 32109011280000000151445082**

Duplikat legitymacji wydawany jest za okazaniem dowodu wpłaty.

**ADNOTACJE Zespołu Szkół Gastronomiczno-Hotelarskich im. Janka Bytnara ”Rudego” w Kaliszu**

Wykonano duplikat legitymacji szkolnej nr………..…. dnia …………...........................................

..............................................................

(podpis wykonawcy)