|  |  |
| --- | --- |
| II LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM.ORŁA BIAŁEGO W BOCHNI | |
| KARTA INFORMACYJNA | |
| Przedmiot sprawy:  Wydawanie duplikatów świadectw i legitymacji | Identyfikator komórki  SEKRETARIAT |

Podstawa prawna :

1. Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej / Dz.U. Nr 225 poz.poz.1635 ze zmianami/
2. Rozporządzenie MEN z dnia 28 maja 2010r. w sprawie świadectw , dyplomów państwowych i innych druków szkolnych /Dz.U.Nr97 poz.624 ze zm./

**WYMAGANE DOKUMENTY:**

* Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa lub legitymacji/zał. Nr1 lub zał.Nr2/
* Potwierdzenie dokonania opłaty skarbowej
* Fotografia format 30x42 mm-dot. tylko duplikatu legitymacji/

**OPŁATY**

Opłata za wydanie duplikatu wnoszona jest na konto dochodów własnych II LO w Bochni nr 71 8591 0007 0080 0200 0565 0003

* w wysokości 26 zł – duplikat świadectwa
* w wysokości 9 zł – duplikat legitymacji

**MIEJSCE ZAŁATWIENIA SPRAWY**

Sekretariat II Liceum Ogólnokształcącego w Bochni

32-700 Bochnia ul. Konfederatów Barskich 29

telefon /14/ 6119420

**Zał.Nr 1**

**do karty informacyjnej**

Bochnia, dnia ……………………………………........

………………………………………………………………..

imię i nazwisko

………………………………………………………………..

adres zamieszkania

…………………………………………………………………

data urodzenia i PESEL

………………………………………………………………..

telefon

Dyrektor

II Liceum Ogólnokształcącego

w Bochni

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/dojrzałości , ukończenia , promocyjnego z klasy/

wydanego w roku ………………………………..

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od …………………………………..do ………………………………………

do klasy o profilu /przedmioty rozszerzone……………………………………………………………………………

Oryginał świadectwa uległ

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(należy napisać co się stało z oryginałem)

W załączeniu :

* dowód wpłaty za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego.

………………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

**Zał.Nr 2**

**do karty informacyjnej**

Bochnia, dnia ……………………………………........

………………………………………………………………..

imię i nazwisko

………………………………………………………………..

adres zamieszkania

…………………………………………………………………

data urodzenia i PESEL

Dyrektor

II Liceum Ogólnokształcącego

w Bochni

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji w związku z utratą oryginału .

W załączeniu :

* dowód wpłaty za wydanie duplikatu legitymacji.
* fotografia – format 30x42 mm

………………………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy