*Załącznik nr 1 do Zarządzenia  
Dyrektora nr 32/2024   
z dnia 29.08.2024 r.*

**Procedura wydawania duplikatów legitymacji szkolnej,   
świadectw szkolnych, karty rowerowej**

**w Szkole Podstawowej nr 7 w Legionowie   
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 3 w Legionowie.**

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (t,j. Dz.U. z 2024 r. poz. 737, 854)
2. Rozporządzenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1120 ze zm.)
3. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2024 r., poz. 1222)
4. Ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2024 r., poz. 834).

**I. Zasady wydawania duplikatów legitymacji szkolnej.**

1. W przypadku utraty lub zniszczenia oryginału legitymacji szkolnej rodzice ucznia mogą wystąpić do dyrektora szkoły z wnioskiem o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej, z podaniem przyczyny ubiegania się o duplikat (załącznik nr 1 do niniejszej procedury). Druk wniosku do pobrania w sekretariacie szkoły lub ze strony internetowej szkoły.
2. Za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej pobiera się opłaty w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od poświadczenia własnoręczności podpisu, **tj. 9,00 zł.**

Wpłaty należy dokonać na wskazane konto ZSP3 w Legionowie.

W dowodzie wpłaty należy umieścić zapis: ,,oplata za duplikat legitymacji szkolnej" oraz wpisać imię, nazwisko i klasę ucznia.

Do wniosku należy dołączyć:

* 1. informację o samodzielnym dodaniu zdjęcia legitymacyjnego do systemu Librus lub

**- aktualne** zdjęcie legitymacyjne (wymiary: **4,2 x 3,0** cm) lub w postaci cyfrowej   
(o wymiarach 26 mm wysokości × 19 mm szerokości, w formacie JPG)   
o minimalnej rozdzielczości 300 dpi, 492 x 633 piksele,

* 1. dowód dokonanej wpłaty.

**II. Zasady wydawania duplikatów karty rowerowej.**

1. W przypadku utraty oryginału karty rowerowej rodzice ucznia mogą wystąpić do dyrektora szkoły z wnioskiem o wydanie duplikatu karty rowerowej, z podaniem przyczyny ubiegania się o duplikat (załącznik nr 2 do niniejszej procedury).

Druk wniosku do pobrania w sekretariacie szkoły lub ze strony internetowej szkoły.

1. Do wniosku należy dołączyć aktualne zdjęcie (wymiary: **4,5** x **3,5** cm) wraz z danymi: nazwisko i imię (imiona), data urodzenia, adres zamieszkania.
2. Za wydanie duplikatu karty rowerowej **opłaty nie pobiera się.**
3. **Zasady wydawania duplikatów świadectw szkolnych.**
4. W przypadku utraty oryginalnego świadectwa rodzice ucznia lub pełnoletni absolwent może wystąpić do dyrektora szkoły z wnioskiem o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia klasy/szkoły, z podaniem przyczyny ubiegania się   
   o duplikat (załącznik nr 3 do niniejszej procedury).

Druk wniosku do pobrania w sekretariacie szkoły lub ze strony internetowej szkoły.

1. Za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego pobiera się opłaty w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu, **tj. 26,00 zł.**
2. Wpłaty należy dokonać na wskazane konto ZSP3 w Legionowie.
3. W dowodzie wpłaty należy umieścić zapis: ,,oplata za duplikat świadectwa" oraz wpisać imię i nazwisko.
4. Do wniosku należy dołączyć dowód dokonanej wpłaty.
5. Do wniosku należy złożyć oświadczenie, którego treść stanowi załącznik nr 4 do niniejszej procedury.
6. W przypadku chęci upoważnienia osoby do odbioru duplikatu świadectwa, osoba upoważniona musi mieć ze sobą wypełniony załącznik nr 5 przy odbiorze.

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3 w Legionowie

Mariusz Borkowski

*Załącznik nr 1*

..……………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej nr* 7   
*im. VII Obwodu ,,Obroża" AK   
w Zespole Szkolno- Przedszkolnym Nr 3  
w Legionowie***

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu legitymacji szkolnej dla mojej/mojego córki/syna ...................................................................................................................., ur….................................. PESEL ....................................... ucz. kl….......

Oryginał legitymacji szkolnej uległ:

………………………………………………………………………………………………………...

(zniszczeniu, zgubieniu - podać powód i okoliczności)

………………………………………………………………………………………………………...

……………………..……………………………..

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\*opłaty w wysokości 9 zł należy wnieść na nr konta:

**59 1090 1841 0000 0001 4675 0986**

**Santander Bank**

**Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 3 w Legionowie**

W dowodzie wpłaty należy umieścić zapis: ,,oplata za duplikat legitymacji szkolnej" oraz wpisać imię, nazwisko i klasę ucznia. Dowód wpłaty należy dołączyć do podania.

*Załącznik nr 2*

..……………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej nr* 7   
*im. VII Obwodu ,,Obroża" AK   
w Zespole Szkolno- Przedszkolnym Nr 3  
w Legionowie***

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu karty rowerowej dla mojej córki / mojego syna ................................................................ ur. ........................ ucz. kl................ .

Oryginał karty rowerowej uległ:

………………………………………………………………………………………………………..

(zniszczeniu, zgubieniu - podać powód i okoliczności)

……………………..……………………………..

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

*Załącznik nr 3*

..……………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

***Dyrektor***

***Szkoły Podstawowej nr* 7   
*im. VII Obwodu ,,Obroża" AK   
w Zespole Szkolno- Przedszkolnym Nr 3  
w Legionowie***

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia klasy/szkoły\* podstawowej.   
Ww. świadectwo zostało wystawione dla ..................................................................................................

*(nazwisko i imię)*

.............................. ur. ……………………………………………… w ....................................................

Do szkoły/klasy \* uczęszczałam/łem w latach od …………..………….......... do ...................................

Szkoły ukończyłam/łem w roku szkolnym .................... /................... .

Oryginał świadectwa uległ :

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

*(zniszczeniu, zgubieniu - podać powód i okoliczności)*

……………………..……………………………..

*(czytelny podpis)*

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście \*
2. proszę o przeslanie na wskazany poniżej adres: \*

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

1. proszę wydać osobie posiadającej pisemne upoważnienie \*

\*opłaty w wysokości 26 zł należy wnieść na nr konta:

**59109018410000000146750986**

**Santander Bank**

**Zesp61 Szkolno- Przedszkolny Nr 3 w Legionowie**

W dowodzie wpłaty należy umieścić zapis: ,,oplata za duplikat świadectwa szkolnego"   
oraz wpisać imię, nazwisko i klasę ucznia. Dowód wpłaty należy dołączyć do podania.

*Załącznik nr 4*

..……………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że przedstawiona we wniosku przyczyna wystąpienia   
o wydanie duplikatu dokumentu jest prawdziwa i znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 272 kk (przestępstwo za składanie fałszywych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności do lat 3). Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Szkole Podstawowej nr 7 im. VII Obwodu ,,Obroża" AK w Zespole Szkolno-Przedszkolnym Nr 3 w Legionowie.

……………………..……………………………..

*(czytelny podpis)*

*Załącznik nr 5*

..……………………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy/rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

**UPOWAZNIENIE**

**do odbioru duplikatu świadectwa**

Ja ....................................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

legitymująca/y się dowodem osobistym ……………………………………………………..

*(seria, numer)*

**upoważniam**

Panią / Pana ……………….................................................................................................

*(imię i nazwisko)*

legitymująca/y się dowodem osobistym ………………………………………….…………..

*(seria, numer)*

do odbioru duplikatu mojego świadectwa.