

Świdnik, dnia

.....
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

**Pan mgr. Tomasz Szydło Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 5
im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły / świadectwa szkolnego promocyjnego do klasy (*niepotrzebne skreślić) w roku szkolnym

z powodu: ☐ zagubienia ☐ kradzieży ☐ zniszczenia

Wyżej wymienione świadectwo zostało wystawione dla:

imię i nazwisko:

data i miejsce urodzenia:

Okres uczęszczania do szkoły: od do

Duplikat odbiorę osobiście / odbierze osoba upoważniona na piśmie / proszę przesłać na wskazany we wniosku adres (*niepotrzebne skreślić).

Do wniosku załączam dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu świadectwa szkolnego traci ważność oryginał dokumentu.

.....
czytelny podpis

UWAGA:

- Opłata skarbową za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego wynosi **26 zł**
- Opłatę należy wnieść na konto nr **56 1020 3176 0000 5702 0173 5935**
Szkoły Podstawowej nr 5 im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku
- Tytuł przelewu: opłata za duplikat świadectwa szkolnego; imię i nazwisko ucznia

Podstawa prawna:

- 1) § 22 ust. 1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (t.j.: Dz.U. z 2014 poz. 893 ze zm.)
- 2) poz.II.7 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225 poz. 1635, z późn. zm)