

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(adres)

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Podróżników i Odkrywców
w Kaczorowie

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły* / świadectwa szkolnego promocyjnego klasy*

.....
(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono dokument, data urodzenia)

wydanego w roku (proszę podać rok wydania oryginału świadectwa).

Do szkoły uczęszczałam/em w latach od do

Szkołę ukończyłam/em w roku szkolnym/.....

Oryginał świadectwa uległ

(zniszczeniu, zgubieniu – proszę podać powód i okoliczności)

.....
(czytelny podpis)

- Do wniosku dołączam dowód wniesienia opłaty skarbowej w wysokości 26 zł ¹
- Duplikat odbiorę osobiście / odbierze upoważniona osoba na piśmie / proszę przesłać na wskazany we wniosku adres*

¹) UWAGA

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi 26 zł płatna **na konto Gminy Bolków:**
14 8647 1059 0400 0518 2004 0004

Podstawa prawna:

1. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 17 września 2019 roku. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków (Dz.U. z dnia 18.09.2019 r., poz. 1780 – z późn. zm.)
2. Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225 poz. 1635 z późn. zm).

* niepotrzebne skreślić