**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO**

…………………………………………………

(imię i nazwisko)

………………………………………………………….

(Pesel, data i miejsce urodzenia)

………………………………………………………….

(adres zamieszkania, telefon kontaktowy)

 Do Dyrektora Szkoły

 Zakład Poprawczy

 w Jerzmanicach-Zdroju 20

 Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego \*/ ukończenia szkoły…………………………………………………………… w roku……………………………….

 (nazwa szkoły)

Informuję, że oryginał świadectwa uległ………………………………………………………………………

 (podać powód wyrobienia duplikatu)

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

W załączeniu dowód opłaty za wydanie duplikatu.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do szkoły.

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście\*/proszę przesłać na mój adres\*

\*niepotrzebne skreślić

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

(miejscowość, data) (czytelny podpis wnioskodawcy)

**UWAGA:**

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28 maja 2010r.(Dz.U.Nr 97 poz. 624 z późn. zmianami) w oparciu o Ustawę z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. nr 225 poz.1635 z późn. zm**.) za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego pobiera się opłatę w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu tj. 26 zł.**

Opłatę wnosi się na rachunek bankowy Zakładu Poprawczego w Jerzmanicach-Zdroju 20,

 o numerze **73 1010 1674 0037 0822 3100 0000** z dopiskiem w tytule :opłata za duplikat świadectwa szkolnego dla…………... (imię i nazwisko ucznia).

Do wniosku o wydanie duplikatu należy dołączyć **potwierdzenie** dokonania przelewu bankowego.