.....
(imię i nazwisko)

.....
adres zamieszkania

.....

data i miejsce urodzenia

.....
telefon

Nowa Iwiczna dnia, ...

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
W Nowej Iwicznej.

Wniosek

o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa Szkoły Podstawowej w Nowej Iwicznej

ukończenia klasy ……w roku szkolnym…….....

Imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa

…….....

……

(podpis osoby składającej wniosek)

Opłata duplikat świadectwa wynosi **26 zł**.

Opłatę skarbową należy wpłacić na konto bankowe

o numerze:

94 8022 0000 2001 0005 0005 0004

tytułem „opłata skarbowa za duplikat świadectwa szkolnego”

Podstawa prawna:
§ 1, § 22 i § 26 rozporządzenia z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie świadectw dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. z 2010 r. Nr 97, poz. 624)