

Orły , dnia

.....
(czytelnie - imię nazwisko)
.....
(ulica, nr domu i mieszkania)
.....
(nr kodu – miejscowość)
tel.

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

**Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego z
Oddziałami Integracyjnymi w Orłach**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa.....
(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez
(nazwa szkoły)

W w roku.
(miejscowość, ulica)

W/w świadectwo zostało wystawione dla
(nazwisko i imię)

..... urodzony/a..... dnia 19..... roku

w, powiat województwo

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od do

Oryginał świadectwa uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Załączniki:

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2.
3.

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu świadectwa jest płatne i wynosi 26 zł – płatne na wskazane konto: Gminny Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół w Orłach **BS Orły 16 9113 1027 2005 3000 0026 0003**

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)