

....., dnia
(miejscowość) (data)

Imię (imiona) i nazwisko:.....

Nazwisko panińskie:

Data i miejsce urodzenia: __ - __ - ____ r. w _____

PESEL: _____

Adres do korespondencji :

.....

Telefon: _____

Rok ukończenia szkoły: ____ r.

**Dyrektor
Zespołu Szkół w Karlinie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa **ukończenia szkoły / promocyjnego*** :

.....
typ szkoły / klasa / profil / zawód

z powodu
(proszę wskazać przyczynę utraty świadectwa – zagubienie, zniszczenie, inne)

* **podkreślić właściwe**

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 272 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty bądź zniszczenia oryginału dokumentu są prawdziwe.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Zespołu Szkół w Karlinie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Wysokość opłaty za duplikat świadectwa: 26,00 zł.

Powyższą kwotę należy wpłacić na konto:

Zespół Szkół w Karlinie ul. Ks. Brzóska 6

Numer rachunku : **70 1020 2821 0000 1902 0119 3754 (Bank PKO BP O/Białogard)**

W tytule wpłaty proszę wpisać: **opłata za duplikat świadectwa (LO, LP, ZSZ, GIM), imię i nazwisko (panieńskie)**

Przykład: opłata za duplikat świadectwa LO, Jan Kowalski

lub w kasie **Zakładu Oświaty w Karlinie ul. Szymanowskiego 17**

.....
Data odbioru świadectwa, podpis

Podstawa prawna podbierania przez szkołę opłaty: § 27 ust. 3 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 18 stycznia 2017 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. poz. 170 z późn. zm.).