Polanica-Zdrój, dnia ..................................

(czytelnie - imię nazwisko)
.....................................................................................

(ulica, nr domu i mieszkania)
.....................................................................................

( kod pocztowy, miejscowość)

tel./email: .............................................................

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA**
DyrektorSzkoły Podstawowej
 Stowarzyszenia „Edukator”
 w Polanicy-Zdroju

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa..........................................................................
 (ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)
wydanego przez ...........................................................................................................................
 (nazwa szkoły)
w Polanicy-Zdroju, w .................. roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla ........................................................................
 (nazwisko i imię)
.................................................. urodzon........... dnia ................................................ ....... roku
w ........................................., 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.
Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna
za poświadczenie nieprawdy.
....................................................................
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Duplikat świadectwa otrzymałem/am dnia……………………..
Dowód osobisty ………………………..
....................................................................
(czytelny podpis wnioskodawcy)