

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko i imię)

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

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Sośnicy**

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

.....wydanego przez.....
(nazwa szkoły)

..... w roku.

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

Urodzony/a roku w
województwo

Do szkoły uczęszczał/a w latach od do

Oryginał świadectwa uległ;
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Oświadczam, że jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 272 kodeksu karnego, za poświadczenie nieprawdy**. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go Szkole Podstawowej w Sośnicy.

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście/proszę przesłać na mój adres*

Załączniki:

- **dowód** wniesienia opłaty za duplikat.

Opłatę skarbową w wysokości 26 zł należy wpłacić na rachunek bankowy:

Nazwa banku: **Bank Spółdzielczy Radymno**

Nazwa rachunku: **Szkoła Podstawowa w Sośnicy**

Numer rachunku: **63 9107 0007 2001 0011 0552 0001**

Tytuł wpłaty: opłata za duplikat świadectwa szkolnego; imię i nazwisko ucznia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** art. 272 KK - Kto wyludza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.