…………………………………………………..… Lesznowola, ……………………..……..

/imię i nazwisko składającego podanie/ data

……………………………………………….….…

/adres zamieszkania /

…………………………………………………….

/telefon kontaktowy/

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**im. Noblistów Polskich w Lesznowoli**

**WNIOSEK O WYDANIE**

**DUPLIKATU ŚWIADECTWA UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ\* /**

**UKOŃCZENIA GIMNAZJUM \* / ŚWIADETWA PROMOCYJNEGO\***

**Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa :**

**□** ukończenia szkoły podstawowej

**□** ukończenia gimnazjum

**□** promocyjnego z klasy ............................................. wydanego w roku .................................................

Jednocześnie oświadczam, że oryginał świadectwa uległ :

□ zniszczeniu □ zagubieniu □ kradzieży □ inny powód …………………………..

**Dane absolwenta /ucznia :**

Imiona i nazwisko ………….………………………………..………….. ….klasa …………..………………..

data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………..………………..…

nr PESEL …………………………………………………………………………..………….…………..…………...

w-w szkołę ukończyłem w latach\* /do szkoły uczęszczałam/em w latach\* od .............- do..........................

wychowawcą był/a - ........................................................................................................................................

dyrektorem był/a - ........................................................................................................................................

**□** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu wydania duplikatu świadectwa ukończenia szkoły\*/ świadectwa promocyjnego\* .

**OŚWIADCZENIE**  Okoliczności utraty oryginału świadectwa ukończenia szkoły\* / świadectwa promocyjnego\* przedstawiłem/łam zgodnie z prawdą. Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art. 233 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

**Załączam**:

1. wypełniony wniosek o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły\* /świadectwa promocyjnego\*,

2. dowód wniesionej opłaty 26zl,- za wystawienie duplikatu .

………………………………………………….

**\*niepotrzebne skreślić** (czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Odpłatność za wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/ świadectwa promocyjnego wynosi**: - 26,00 zł,-**

Powyższą opłatę należy wnosić na rachunek bankowy **B/S Lesznowola 92 8022 0000 2001 0005 0106 0004** w tytule przelewu prosimy wpisać: duplikat świadectwa promocyjnego lub duplikat świadectwa ukończenia szkoły ZSP im. Noblistów Polskich w Lesznowoli oraz imię i nazwisko ucznia**.**

**Podstawa prawna:** Ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. z 2020r., poz. 1546). Duplikaty świadectw i dyplomów państwowych wydaje się zgodnie z § 24 i § 29 ustęp 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2019r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych, (Dz. U. z 2019r., poz. 1700 i 1780 oraz z 2021r. poz.1203). Duplikaty o których mowa wydaje się na podstawie dokumentacji znajdującej się  w archiwum szkoły. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adnotacje szkoły**:

Wstawiony duplikat świadectwa ukończenia szkoły\* / świadectwa promocyjnego\*/ świadectwa promocyjnego\*

Szkoły Podstawowej\*/Gimnazjum\* w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Noblistów Polskich w Lesznowoli.

Symbol i nr świadectwa ………..............…...……......... wydanego dnia …………........………………………

odbiorę osobiście ………………………………………………………………………………...............................

seria i nr dowodu osobistego ………..............…...……...... wydanego dnia …………......................………...

lub proszę wysłać pocztą na wskazany adres poniżej .

.........................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

……………....…......………………………….

Data i czytelny podpis osoby odbierającej