

Nazwisko imię wnioskodawcy:

Nysa, dnia r.

.....
.....

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

.....

tel. kontaktowy

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 10
w Nysie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu¹:

<input type="checkbox"/>	świadectwa ukończenia szkoły
<input type="checkbox"/>	legitymacji szkolnej

Szkołę ukończyłem/am w roku szkolnym

Wychowawcą klasy był/a

Oryginał dokumentu został

(należy podać okoliczności utraty dokumentu)

Duplikat dokumentu odbiorę¹:

<input type="checkbox"/>	Osobiście
<input type="checkbox"/>	Upoważniam do odbioru Pana/Panią legitymującego/cą się dowodem osobistym (lub innym dokumentem potwierdzającym tożsamość ze zdjęciem) seria numer wydanym dnia przez

OŚWIADCZENIE

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty 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 Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi **26 zł** i została:

Opłata za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej wynosi **9 zł** i została:

wpłacona na rachunek bankowy szkoły o numerze konta: PL 22 1050 1504 1000 002 3509 38722 o nazwie Szkoła Podstawowa nr 10 w Nysie, ul. B. Prusa 14 lub kasie Gminnego Zarządu Oświaty w Nysie, ul. Kolejowa 15

Do podania należy dołączyć potwierdzenie dokonania opłaty za wydanie duplikatu świadectwa lub legitymacji oraz w przypadku ustanowienia przez wnioskodawcę pełnomocnika – pełnomocnictwo.

¹ Zaznaczyć znakiem X