

Załącznik 1.

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 3 w Gdyni
ul. Nagietkowa 73
81-589 Gdynia

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły:

.....
(nazwa szkoły)

w roku szkolnym

W/w świadectwo zostało wystawione dla

.....
(imię-imiona i nazwisko)

urodzona(y) dnia roku w

województwo, imiona rodziców.....

Do szkoły uczęszczał (a) w latach

Oryginał świadectwa uległ.....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

*niepotrzebne skreślić

Duplikat świadectwa – opłata skarbową 26,00 zł

Opłatę skarbową w wysokości 26,00 zł należy wpłacić na rachunek bankowy: Nazwa banku: PKO Bank Polski. Numer rachunku: 63 1020 4900 0000 8502 3084 3367 Tytuł wpłaty: np. duplikat świadectwa szkolnego / podać imię i nazwisko ucznia Podstawa prawna: (Ustawa z dnia 16 listopada 2006 roku o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2006 r. Nr 225 poz. 1635 z późn.zm)