

Warszawa, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego¹

Adres zamieszkania:

kod: miejscowość:

ulica:

nr telefonu:

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 42
z Oddziałami Integracyjnymi
im. K. I. Gałczyńskiego
ul. Balkonowa 4
03-329 Warszawa

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU
świadectwa szkolnego

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego wydanego na rzecz:

.....
nazwisko i imię wnioskodawcy, którego dotyczy świadectwo

ur. W

Do szkoły uczęszczałam/uczęszczałem w latach od do

Szkołę ukończyłam/ukończyłem w roku szkolnym /

Oryginał świadectwa uległ:

.....
(zniszczeniu, zgubieniu - podać powód i okoliczności)

Do wniosku dołączam dowód opłaty za wydanie duplikatu.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego² odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

Jednocześnie w przypadku odnalezienia zagubionego świadectwa zobowiązuje się do jego zwrotu do szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

Załączniki:

1. potwierdzenie wniesienia opłaty za duplikat.

Opłatę w wysokości **26,00 zł.** wnosi się na rachunek: **nr 52 1030 1508 0000 0005 5081 1014**

z dopiskiem w tytule: „*opłata za duplikat świadectwa ukończenia szkoły SP42, imię, nazwisko, klasa*”

Wypełnia szkoła: duplikat świadectwa szkolnego numer: wydany dnia:

Potwierdzam odbiór duplikatu:

.....
data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

¹ *niepotrzebne skreślić*

² 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.