

Katowice , dniar

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(dane do kontaktu)

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 13
w Katowicach

Podanie o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

.....
(nazwa szkoły)

Świadectwo zostało wystawione dla:

Urodzonego/urodzonej :

Lata , w których uczęszczał/a do szkoły od..... do

Oryginał świadectwa uległ.....

Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty w wysokości równej kwocie opłaty skarbowej od legalizacji dokumentu tj. **26,00 zł.**

Nr konta, na które należy wnieść opłatę : **76 1020 2313 0000 3002 1187 8792**

z dopiskiem :

Imię i nazwisko , opłata za duplikat świadectwa szkolnego.

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

.....
(podpis wnioskodawcy)

*Właściwe podkreślić

Załączniki : 1. Potwierdzenie dokonania opłaty,