………………………………………………………………….. Radom, dnia …………………..

**(imię i nazwisko wnioskodawcy)**

………………………………………..

**(dokładny adres zamieszkania)**

………………………………………..

(**data i miejsce urodzenia**)

………………………………………..

**( PESEL)**

**……………………………….**

**(nr telefonu)**

**Pani**

**Beata Falińska**

**Dyrektor**

**VII Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego**

**w Radomiu, ul. Warszawska 12**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły,   
promocyjnego do klasy ………. \* gimnazjum, liceum, świadectwa dojrzałości wydanego w roku: *………………..……………*

przez **VII Liceum Ogólnokształcące im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego   
w Radomi**u

Oświadczam, że ………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

**( proszę wskazać, co stało się z oryginałem)**

Do wniosku załączam dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa.

Duplikat odbiorę osobiście (odbierze osoba upoważniona na piśmie)\*

……………………………………..

**(*czytelny podpis wnioskodawcy*)**

**UWAGA:**

Oświadczam, że znana mi jest wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia zobowiązuję się dokonać zwrotu oryginału do VII Liceum Ogólnokształcącego im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego w Radomiu.

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

**(podpis)**

**Opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego**

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010 r. *w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych* (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 893) oraz w oparciu   
o załącznik do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. *o opłacie skarbowej* "Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia" (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r. poz. 783)   
**opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego wynosi 26 zł.**

Należność proszę wpłacać na konto, **nr rachunku: 68 1240 3259 1111 0010 0747 3833**. W tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat świadectwa szkolnego, imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania

* niepotrzebne skreślić