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

  **(imię i nazwisko wnioskodawcy)**

………………………………………..

 **(dokładny adres zamieszkania)**

………………………………………..

 (**data i miejsce urodzenia**)

………………………………………..

 **( PESEL)**

**……………………………….**

 **(nr telefonu)**

**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)**

Duplikat odbiorę osobiście, odbierze osoba upoważniona na piśmie\*, przesłać
na wskazany we wniosku adres\*

……………………………………..

**(*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.

……………………………..  **(*czytelny podpis wnioskodawcy*)**

……………………………..  **(podpis dyrektora)**

Wydano duplikat Nr rejestru ……………. dnia ………………………..…

Podpis wydającego Otrzymałem/am/

 ………………………………… ………………………………

**Opłata za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego**

Na podstawie rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 7 czerwca 2023 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków ( Dz.U. 2023 poz. 1120) 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" (Dz. U. z

2023 r. poz. 1273) **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, klasa

* niepotrzebne skreślić