

.....
(imię, imiona i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

PESEL.....

.....
(adres zamieszkania)

nr tel.

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

Jastrzębie-Zdrój, dniar.

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej z
Oddziałami Integracyjnymi nr 5
w Jastrzębiu-Zdroju**

Proszę o wydanie duplikatu
.....
świadczenia , dyplomu promocyjnego, ukończenia, dojrzałości

Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 im. Władysława Broniewskiego
Ul. Mazurska 6 44-335 Jastrzębie-Zdrój

Do szkoły uczęszczałem/am w latach od..... do

Dokument wystawiony na nazwisko.....

Okoliczności zniszczenia, zagubienia oryginału świadectwa/dyplomu.....

.....

- W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, której wydano oryginał świadectwa/ dyplomu należy przedłożyć upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.
- W przypadku posiadania przez wnioskodawcę kserokopii dokumentu prosimy o jej załączenie.
- Za duplikat należy wnieść kwotę równą opłacie skarbowej od legalizacji dokumentu w wysokości **26 zł** na rachunek bankowy Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi nr 5 w Jastrzębiu-Zdroju

Przy składaniu wniosku o wydanie duplikatu świadectwa lub dyplomu należy legitymować się dowodem osobistym celem weryfikacji danych osobowych osoby ubiegającej się o duplikat .

Wpłata na rachunek bankowy:

**Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi nr 5
ul. Mazurska 6 44-336 Jastrzębie-Zdrój
55 8470 0001 2001 0067 4269 0008**

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z póź.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie procedury dokonania sporządzenia duplikatu świadectwa szkolnego.

.....
podpis osoby składającej wniosek

Ja, niżej podpisana/y..... potwierdzam odbiór duplikatu

.....

.....
podpis osoby odbierającej duplikat

Po realizacji proszę przesłać dokument na adres :

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

Jastrzębie-Zdrój, dnia

.....

podpis

Do odbioru drugostronnie wymienionego dokumentu upoważniam:

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

Jastrzębie-Zdrój, dnia

.....

podpis