

DANE UCZNIĄ / ABSOLWENTA

Kraków, dnia

Nazwisko:

Imię:

Adres:

.....

Data urodzenia.....

Klasa.....

Rok wydania oryginału świadectwa ukończenia szkoły / promocyjnego:

telefon

DYREKTOR

Zespołu Szkolno- Przedszkolnego nr 17

ul. Czarnogórska 14

30-638 Kraków

Dotyczy: podanie o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły / promocyjnego.

Uprzejmie proszę o wydanie duplikatu świadectwa z powodu:.....

.....

Informuję, że wniesiono opłatę za wydanie duplikatu 26 zł. na rachunek bankowy Zespołu Szkół Ogólnokształcących Integracyjnych nr 7, ul. Czarnogórska 14 w Krakowie – numer rachunku: **36 1020 2906 0000 1502 0390 0636** Dowód wpłaty załączam wraz z podaniem.

Z poważaniem

.....

Podpis

Zgodnie z art. 26, pkt. 3 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2010 r. w sprawie świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych (Dz. U. 2010r. Nr 97, poz. 624 z późn. zm.), w związku z załącznikiem (część II – Wydanie zaświadczenia, punkty 5 i 7) do ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. 2006, Nr 225, poz. 1635 z późn. zm.)

- za wydanie duplikatu świadectwa będzie pobierana opłata w wysokości 26,00 zł