

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

**Dyrektor
Centrum Mistrzostwa Sportowego
w Szczecinie**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa (ukończenia szkoły / klasy) *

.....
imię i nazwisko w okresie uczęszczania do szkoły

data urodzenia

szkołę ukończyłem / am * w roku..... SSP / GIMNAZJUM / LOMS

Oświadczam, że
(proszę wskazać, co stało się z oryginałem świadectwa)

Po odbiór powyższego duplikatu:

1. zgłoszę się osobiście *
2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres *

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej;
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa - upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

.....
Adnotacje

.....
Potwierdzam wysłanie duplikatu

Potwierdzam odbiór duplikatu

Data

Data

Nr listu poleconego

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis)

Należność, w wysokości 26 zł. (opłata skarbową od legalizacji dokumentu), proszę wpłacać na konto nr:

Centrum Mistrzostwa Sportowego, ul. Mazurska, 70-424 Szczecin,

Nr konta: **54 1020 4795 0000 9602 0323 2436**

w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat świadectwa; imię i nazwisko ucznia.