

**Załącznik nr 2**

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania, telefon)

**Do Dyrektora  
Szkoły Podstawowej nr 7  
w Stargardzie**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa: ukończenia szkoły,  
promocyjnego z klasy (*właściwe podkreślić*)

wydanego przez .....,  
(nazwa szkoły)

w ..... w ..... roku.  
(miejsowość)

Ww. świadectwo zostało wystawione dla:

.....  
(nazwisko i imię, imiona)

ur. dnia .....19..... roku , pesel 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

w .....województwo .....

Oryginał świadectwa uległ

.....  
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

.....

**Załączniki:**

1.Dowód wniesienia opłaty za duplikat – 26 zł

**UWAGA**

Na podstawie Rozporządzenia MEN z dnia 28 maja 2010 r. (Dz. U. Nr 97, poz. 624) w oparciu o załącznik do Ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej "Wykaz przedmiotów opłaty skarbowej, stawki tej opłaty oraz zwolnienia" (Dz. U. z 2006 r. Nr 225, poz.1635) opłata wynosi:  
- za duplikat świadectwa szkolnego – 26zł

Należność (opłatę) proszę wpłacać na konto: **Szkoła Podstawowa nr 7 w Stargardzie , nr rachunku:  
16 1240 3901 1111 0000 4219 1942 PEKAO S.A. I O/STARGARD;**  
z dopiskiem: opłata za duplikat świadectwa szkolnego; imię i nazwisko ucznia.

.....  
(podpis)

Adnotacje Szkoły: