

Słubice, dn. .... r.

.....  
(imię, imiona i nazwisko)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Gimnazjum nr 1  
im.hm.Zygmunta Imbierowicza  
w Słubicach**

Zwracam się z prośbą o wystawienie \*:

- duplikatu świadectwa szkolnego promocyjnego/ukończenia

Uzasadnienie prośby:

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

**U w a g a !**

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu.

**Za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego należy dokonać wpłaty zgodnie z art. 19, pkt. 3\* Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 14 marca 2005r. w sprawie zasad wydawania oraz wzorów świadectw, dyplomów państwowych i innych druków szkolnych, sposobu dokonywania ich sprostowań i wydawania duplikatów, a także zasad legalizacji dokumentów przeznaczonych do obrotu prawnego z zagranicą oraz zasad odpłatności za wykonywanie tych czynności (Dz. U. 2005, Nr 58, poz. 504 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.) w wysokości 26,00 zł, a za wydanie duplikatu legitymacji szkolnej - w wysokości 9,00 zł na konto Gimnazjum im. hm.Zygmunta Imbierowicza w Słubicach**

**nr konta 62 8371 0009 0009 5673 2000 0020**

.....  
czytelny podpis

---

Dokonano wpłaty w wysokości ..... zł. WB/potwierdzenie z dnia.....

.....  
(*podpis upoważnionego  
pracownika szkoły*)

---

Duplikat świadectwa/legitymacji\* otrzymałam/em:

Słubice, dnia....., nr .....

.....  
(*czytelny podpis odbierającego  
dokument*)

\* *właściwe podkreślić*