**Załącznik nr 4 do Procedur wydawania duplikatów,   
 świadectw, dyplomów, legitymacji i innych dokumentów szkolnych**

Warszawa , dnia ..................................



(czytelnie - imię nazwisko)

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

(ulica, nr domu i mieszkania)

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

(nr kodu – miejscowość)

# tel. ...................................................................

# WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA

# 

# Dyrektor

**Szkoły Podstawowej Nr 277 w Warszawie**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa..........................................................................

( ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

wydanego przez ...........................................................................................................................

(nazwa szkoły)

w ........................................................................................... w .................. roku.

(miejscowość, ulica)

W/w świadectwo zostało wystawione dla ........................................................................

(nazwisko i imię)

............................................................ urodzon........... dnia ................................... 19....... roku

w .........................................,

Do szkoły uczęszczał (a) w latach od ................................... do ......................................

do klasy ……..…………, której wychowawcą był/a……………………………………………………………..

Oryginał świadectwa uległ ...............................................................................................

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.
2. **...............................................................................**
3. **...............................................................................**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, że wystawienie duplikatu świadectwa jest płatne i wynosi **26 zł** – płatne na **nr rachunku:    27 1030 1508 0000 0005 5079 7011 Bank Handlowy w Warszawie**

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna   
za poświadczenie nieprawdy.

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)