

Wodzisław Śląski, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię Wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Numer telefonu

**Dyrektor  
Zespołu Szkół Ponadpodstawowych  
Wodzisławiu Śląskim**

### **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO**

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły/ świadectwa  
dojrzałości wydanego przez.....

..... nazwa szkoły

..... w.....

( miejscowość, ulica)

.....  
Wyżej wymienione świadectwo zostało wystawione dla:

imię i nazwisko.....

data urodzenia i numer PESEL: .....

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

Oryginał świadectwa uległ:

zagubieniu    kradzieży    zniszczeniu

Do wniosku załączam dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa ukończenia  
szkoły

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu świadectwa  
ukończenia szkoły traci ważność oryginał dokumentu.

.....  
czytelny podpis

#### **UWAGA:**

- Opłata skarbową za wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły wynosi **26 zł**
- Opłatę należy wnieść na konto nr **45 1560 1094 0000 9250 0003 3066** Zespołu Szkół  
Ponadpodstawowych Wodzisławiu Śląskim ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 39
- Tytuł przelewu: opłata za duplikat świadectwa ukończenia szkoły imię i nazwisko

#### Podstawa prawna:

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA EDUKACJI NARODOWEJ z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie świadectw,  
dyplomów państwowych i innych druków (t.j.: Dz.U. z 2019 poz. 1700 ze zm.)