

.....
(miejscowość, data)

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
imię i nazwisko ucznia/absolwenta, jeżeli wniosek składa rodzic/opiekun prawny

.....
data i miejsce urodzenia oraz PESEL ucznia/absolwenta

.....
adres do korespondencji

.....
telefon kontaktowy

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 9
z Oddziałami Integracyjnymi
im. Jana Długosza w Pabianicach**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego/ świadectwa ukończenia szkoły* wydanego w roku

Oświadczam, że oryginał ww. dokumentu został zniszczony /zagubiony*.

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz.U. z 2024 r. poz.17 z późn. zm.) odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą wydania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do Szkoły Podstawowej nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach.

Do wniosku o wydanie duplikatu świadectwa załączam:

- potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej - dowód wpłaty;
- upoważnienie wystawione przez właściciela świadectwa - w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa.

Opłatę w wysokości 26 zł za wydanie duplikatu świadectwa szkolnego zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111 z późn. zm.) należy wnieść na konto Szkoły Podstawowej nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach, nr konta: **51 1090 1304 0000 0001 5610 9616** z dopiskiem „**opłata za wydanie duplikatu świadectwa, imię i nazwisko ucznia/absolwenta**”.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwie podkreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów realizacji zadań wynikających z postępowania w sprawie niniejszego wniosku na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s.1), zwanego jako „RODO” - klauzula informacyjna o zasadach przetwarzania danych osobowych na stronie BIP Szkoły podstawowej nr 9 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jana Długosza w Pabianicach <https://oswiata.bip-pabianice.pl/?cid=421>, na stronie internetowej szkoły <http://www.sp9pabianice.pl/>, tablicy informacyjnej w siedzibie szkoły.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa.

Pabianice, dn.

.....
(podpis osoby odbierającej duplikat świadectwa)