|  |  |
| --- | --- |
| *Data złożenia wniosku:* |  |
| ***Dane organu prowadzącego niepubliczną szkołę średnią, który składa wniosek*** |
| *Pełna nazwa:* |  |
| ***Dane teleadresowe:*** |
| *Miejscowość* |  |
| *Ulica i numer* |  |
| *Kod pocztowy, poczta* |  |
| *Telefon* |  |
| *E-mail* |  |
| ***Dane do korespondencji, jeżeli są inne niż teleadresowe:*** |
| *Nazwa adresata/Adresat* |  |
| *Miejscowość* |  |
| *Ulica i numer* |  |
| *Kod pocztowy i poczta* |  |

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o uzyskaniu przez absolwentów szkoły
świadectw dojrzałości**

 (dotyczy niepublicznych szkół średnich)

Na podstawie *art. 26. ust. 5 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2203)* wnioskuję o wydanie zaświadczenia o uzyskaniu w okresie: (należy podać datę wydania dokumentów):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| od *(dzień-miesiąc-rok)*: |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  | do *(dzień-miesiąc-rok)*: |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

| ***Kod szkoły*** | ***Nazwa szkoły*** | ***Adres szkoły*** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 *Podpis i pieczątka wnioskodawcy*

Adnotacje OKE
Data wystawienia: Numer JRWA:

 *Podpis wystawiającego*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Potwierdzam obiór zaświadczenia |  | Potwierdzenie wysłania zaświadczenia |
| Data:  *Podpis Wnioskodawcy* |  | Data: Numer listu:  *Podpis wysyłającego* |