

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Szkolnego/ukończenia szkoły*

.....
(imie i nazwisko)

.....
(pesel i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

W związku ze.....

(opis okoliczności zniszczenia/zaginięcia świadectwa)

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa.....

(nazwa szkoły)

Rok rozpoczęcia szkoły:....., rok zakończenia szkoły.....

Kierunek kształcenia:.....Wychowawca:.....

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

(„kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawiania dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”)

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go do
Zespołu Szkół nr1 im. C. K. Norwida w Świdniku.

Duplikat dokumentu odbiorę osobiście/Listem poleconym*.

Świdnik, dnia.....

.....
(podpis składającego podanie)

.....
(seria numer dowodu osobistego)

Załącznik potwierdzający wniesienie opłaty.

Adnotacje Zespołu Szkół nr1 im. C. K. Norwida w Świdniku

Potwierdzam odbiór duplikatu*

Potwierdzenie wystania duplikatu*

Data.....

Data.....

Podpis.....

Nr. Listu poleconego.....

Niepotrzebne skreślić*

Podpis pracownika.....

