

....., dnia .....20....r.  
miejscowość

Nazwisko:.....

Imiona:.....

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

tel. kontaktowy: .....

e-mail:.....

### Wniosek O Wydanie Duplikatu

Proszę o wydanie duplikatu : <sup>1)</sup>

- |                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | świadectwa ukończenia szkoły |
| <input type="checkbox"/> | świadectwa promocyjnego      |
| <input type="checkbox"/> | dojrzałości                  |

.....

Wydanego w roku ....., którego oryginał został <sup>2)</sup>.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że po odbiór duplikatu :

1. zgłoszę się osobiście

2. proszę o przesłanie na wskazany poniżej adres

.....

.....

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa :w wysokości 26 złotych , została wpłacona na rachunek Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Brzegu Dolnym numer konta: **51 9583 0009 0100 0224 2000 0040**

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

1) Właściwie zakreślić

2) Oświadczam, że pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go do sekretariatu Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Brzegu Dolnym.

czytelny podpis wnioskodawcy