

Nazwisko:

..... dn.

Imię:

Adres zamieszkania:

.....

.....

Telefon:

Zespół Szkół nr 8
ul. Morska 108
75-235 Koszalin

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ ukończenia/promocyjnego*

.....

(nazwa szkoły)

.....

(specjalność/specjalizacja)

Którą ukończyłem/am* w roku.....

.....

(nazwisko, imiona, data i miejsce urodzenia osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że:

.....

(proszę wskazać, co stało się z oryginałem świadectwa)

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkół nr 8 w Koszalinie.

Duplikat odbiorę sam/proszę przesłać na mój adres.*

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* właściwe podkreślić

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat w kwocie 26 zł - na rachunek bankowy numer:

mBank 26 1140 1137 0000 2160 6900 1001

ADNOTACJE

Dokument otrzymano w dniu.....

Data wystawienia duplikatu.....

Podpis osoby wystawiającej duplikat.....