

.....
(nazwisko i imię, nazwisko panięskie dla mężatek)

Wniesiono opłatę w wys.
nr dow. wypłaty

Dowód osobisty: seria

nr:

Wydany przez

.....

Data wydania:

ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2
im. Przyjaźni Polsko-Norweskiej
ul. Krańcowa 7
63-500 Ostrzeszów

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Uprzejmie proszę o wydanie DUPLIKATU świadectwa ukończenia (dojrzałości)*,
dyplomu*
(określić typ szkoły)

w r. szk. w zawodzie (specjalności) *
..... – kl.

Oświadczenie

Oświadczam, że wymieniony dokument utraciłem (łam) w następujących okolicznościach:

.....
(opisać szczegółowo okoliczności, w których nastąpiła utrata dokumentu)
.....

Oryginał świadectwa/dyplomu* był wydany na nazwisko:
(podać imię i nazwisko)

..... ur. dn.

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 lub odpisu 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 ZS Nr 2.

Ostrzeszów, dn.
(podpis wnioskodawcy)

Adnotacje Dyrekcji Szkoły: tel. kontaktowy:

.....

Potwierdzenie odbioru duplikatu:

.....
(data i czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić