

Wieruszów, dnia

.....
(imię /imiona)

.....
(nazwisko, nazwisko rodowe)

.....
(ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(nr kodu – miejscowość)

tel.

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Wieruszowie
ul. M. Kopernika 2**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ukończenia szkoły/promocyjnego* z klasy,

wydanego przez Liceum Ogólnokształcące w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Wieruszowie, ul. M. Kopernika 2A w roku

Oryginał w/w dokumentu został wystawiony dla
(imię i nazwisko, na które został wystawiony dokument)

urodzonego(ej) dniar. w

Do szkoły uczęszczałem(am)/uczęszczę* w latach od do
do klasy o profilu

Z
rozszerzeniem:
.....

Oryginał dokumentu uległ
(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 272 kodeksu karnego, za poświadczenie nieprawdy. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu.

W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się do zwrócenia go Zespołowi Szkół Ogólnokształcących w Wieruszowie.

* niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Potwierdzenie wniesienia opłaty za duplikat – 26 zł

Adnotacje szkoły:

Ja niżej podpisany/a, leg. się dowodem osobistym duplikat świadectwa odebrałam/em:

Wieruszów, dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

