

WZÓR WNIOSKU O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA SZKOLNEGO

Załącznik nr 2

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy- poczta)

.....
(Tel kontaktowy)

**DYREKTOR
I Liceum Ogólnokształcącego
im.Bohaterów Porytowego Wzgórza
w Janowie Lubelskim**

Zwraca się z prośbą o wydanie duplikatu:

- świadectwa ukończenia szkoły*
 - świadectwa dojrzałości *
 - świadectwa promocyjnego do klasy*
- wydanego w roku przez Dyrektora szkoły:

.....
(nazwa szkoły)

W/w świadectwo zostało wystawione dla:

.....
(imię i nazwisko oraz data i miejsce urodzenia)

Do szkoły uczęszczałem/łam w latach od do

Oryginał świadectwa

uległ

.....

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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 do I Liceum Ogólnokształcącego im.Bohaterów Porytowego Wzgórza w Janowie Lubelskim

Do Wniosku załączam dowód wniesienia opłaty za wydanie duplikatu świadectwa. Duplikat odbiorę osobiście / odbierze osoba upoważniona na piśmie / proszę przesłać na wskazany we wniosku adres.*

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- dowód wniesionej opłaty skarbowej – 26 zł.

Należność proszę wpłacać na kont I LO nr **64 1240 5497 1111 0010 5532 6578**. w tytule przelewu prosimy wpisać: opłata za duplikat świadectwa szkolnego; imię i nazwisko wnioskodawcy.

Duplikat świadectwa otrzymałam/em dnia: Nr dowodu osobistego/innego dokumentu potwierdzającego tożsamość osoby:

.....
Podpis osoby odbierającej

*Niepotrzebne skreślić