

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA / LEGITYMACJI SZKOLNEJ*

Dane wnioskodawcy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

Adres do korespondencji i dane kontaktowe

.....
(ulica/ numer domu/ numer mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, telefon kontaktowy)

Proszę o wydanie duplikatu:

świadectwa dojrzałości / ukończenia szkoły / legitymacji szkolnej*

wydanego w w roku,
którego oryginał / odpis* został
(należy podać okoliczności utraty dokumentu, miejscowość, przywołać dowód utraty dokumentu)

.....
.....
.....
.....

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa w wysokości 26 zł, legitymacji w wysokości 9 zł, została wpłacona na rachunek bankowy Szkoły Policealnej w Jarocinie, numer konta:

45 1090 1131 0000 0001 1478 5064

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

OŚWIADCZENIE

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 Ogólnokształcących w Jarocinie.

..... 20 ... r.
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić