

....., dnia

Nazwisko i imię.....
Nazwisko rodowe
Data i miejsce urodzenia
Adres do korespondencji
.....
Nr dowodu osobistego

Telefon:

**VII Liceum Ogólnokształcące
im. K.K. Baczyńskiego
ul. Jana Styki 13
71-138 SZCZECIN**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Proszę o wydanie duplikatu ¹⁾:

	Świadectwa dojrzałości uczniów, którzy ukończyli szkołę do roku 2004
	Świadectwa ukończenia szkoły
	Świadectwa promocyjnego

wydanego w..... wroku,
(podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość)
którego oryginał lub odpis²⁾ został

.....
(należy podać okoliczności utraty dokumentu, miejscowość, przywołać dowód utraty dokumentu)

Opłata za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł zostanie wpłacona na rachunek bankowy VII Liceum Ogólnokształcącego im. K.K. Baczyńskiego w Szczecinie, numer konta **Bank PKO BP SA I O/Szczecin 39 1020 4795 0000 9802 0278 4759** .
Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawione wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału lub odpisu²⁾ 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 VII LO im. K.K. Baczyńskiego w Szczecinie.

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

¹⁾ Zaznaczyć znakiem „X”

²⁾ Odpis dotyczy tylko świadectwa dojrzałości

ADNOTACJE VII LO

Potwierdzenie wpływu opłaty na konto (data) (podpis potwierdzającego)
Duplikat wysłano pocztą (data wysłania listu poleconego za potwierdzeniem odbioru) (podpis załatwiającego sprawę)
Potwierdzenie otrzymania duplikatu (data i czytelny podpis wnioskodawcy)