

.....
imiona i nazwisko,

.....
nazwisko rodowe, nr PESEL,

.....
data i miejsce urodzenia,

.....
(miejscowość lub ulica, numer domu)

.....
(kod, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

Wolsztyn, dnia

**Dyrekcja Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Wolsztynie
ul. Poniatowskiego 7
64-200 Wolsztyn**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ¹:

- ukończenia liceum ogólnokształcącego wydanego w roku,
- ukończenia liceum ogólnokształcącego wieczorowego dla dorosłych wydanego w roku,
- ukończenia liceum profilowanego wydanego w roku ,
- ukończenia uzupełniającego liceum ogólnokształcącego dla dorosłych wydanego w roku,
- dojrzałości liceum ogólnokształcącego wydanego w roku,
- dojrzałości liceum ogólnokształcącego wieczorowego dla dorosłych wydanego w roku,
- dojrzałości liceum profilowanego wydanego w roku,

Dodatkowe informacje:

.....

Oryginał lub odpis został²

.....

.....

**Oplata za wydanie duplikatu w wysokości 26 zł, została wpłacona na rachunek bankowy
Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Wolsztynie
Konto PKO BP - 80 1020 4144 0000 6402 0007 2025.
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 pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału lub odpisu dokumentu są prawdziwe.

Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Dyrekcji Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Wolsztynie

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

¹ Zaznaczyć znakiem „X”

² Należy podać przyczynę utraty dokumentu.

Adnotacje ZSO

Kwituję odbiór duplikatu świadectwa nr

.....
(nr dowodu osobistego, data oraz podpis osoby odbierającej duplikat)