

Garwolin, dnia.....

.....
/imiona i nazwisko/ (nazwisko rodowe dla kobiet)

.....
/adres zamieszkania/

.....
/data i miejsce urodzenia/

.....
/imiona rodziców/

.....
/nr telefonu/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

/pesel/

**Do Dyrekcji ZS nr 2
w Garwolinie
ul. Żołnierzy II Armii Wojska Polskiego 20
08-400 Garwolin**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ukończenia*

.....
/nazwa szkoły/

.....
/specjalność/specjalizacja/

do której uczęszczałem/am w latach:

Oświadczam, że oryginał świadectwa

/proszę wskazać, co stało się z oryginałem świadectwa/

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 nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Garwolinie.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat – 26 zł

*niepotrzebne skreślić

**art. 272 KK – Kto wyłudza poświadczenie nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.