

Piaski, dnia

.....
Nazwisko i imię wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Data i miejsce urodzenia

Dyrektor

Zespołu Szkół w Piaskach

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa dojrzałości/ukończenia/promocyjnego* Zespołu Szkół w Piaskach, którą ukończyłem/am* w roku

.....
(nazwisko, imiona, data i miejsce urodzenia osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa)

Oświadczam, że

(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 Zespół Szkół w Piaskach.

Duplikat odbiorę osobiście/odbierze osoba upoważniona*

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wystawiono oryginał świadectwa należy przedstawić upoważnienie do odbioru duplikatu przez właściciela dokumentu.
2. Opłata za wydanie duplikatu świadectwa – 26 zł.

Powyższą opłatę należy wносить na konto:

SBP w Piaskach: 70 8689 0007 0008 7085 2000 0010

Zespół Szkół w Piaskach, ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski

*niepotrzebne skreślić

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