Kościan, dn.....20 r.

.....
(imię, imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(data i miejsce urodzenia)

tel. .....

Zespół Szkół Ponadpodstawowych
w Kościanie

Proszę o wystawienie duplikatu świadectwa szkolnego/promocyjnego/ukończenia/dojrzałości/ dyplomu ukończenia.....

.....
(podać nazwę szkoły i adres)

którą ukończyłam/em w roku szkolnym:.....

w zawodzie……..……

Świadectwo wydano na nazwisko:.....

Powód zaginięcia oryginału świadectwa.....

U w a g a !

Oświadczam, że okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/przedstawiłam* zgodnie z prawdą, będąc świadomy/świadoma* odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 272 KK (przestępstwo zagrożone kara pozbawienia wolności do lat 3).

Wniosek o wystawienie duplikatu składa i duplikat odbiera osoba, na którą dokument jest wystawiony, a w szczególnych przypadkach osoba upoważniona przez właściciela dokumentu. Opłatę za duplikat świadectwa w wysokości 26 zł. należy wpłacić na konto szkoły:
nr 74 8666 0004 0100 0579 2000 0001 (Bank Spółdzielczy w Kościanie).
Tytuł przelewu: *Opłata za duplikat świadectwa (imię i nazwisko)*.

.....
(podpis)

Duplikat świadectwa otrzymałam/em: Kościan, dnia.....

nr dowodu osobistego..... .....
(podpis)

Duplikat wystawiono na podstawie arkusza ocen ……..……..

Duplikat wystawiono na druku ……..

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa (26 zł.) wpłynęła dnia ……...