……………………..………, dnia ………………

***(Miejscowość)***

..............…………………………………………...

*(imię (imiona) i nazwisko wnioskodawcy)*

...........................................................................

*(data i miejsce urodzenia)*

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dyrektor**

Zespołu Szkół Ponadpodstawowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | – |  |  |  |

………..………………......……. w Łochowie

*(adres do korespondencji)*

..........................................................................

*(telefon)*

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

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

…………………………………………………………………………………………...………….....

*(imię i nazwisko osoby, na którą wystawiono oryginał świadectwa\*)*

wydanego przez ………………………………………………………………………………...………......…

*(pełna nazwa szkoły i miejscowość)*

…………………………………………………………………………………………………….......

*(profil klasy– jeśli był)*

którego oryginał został ………………………………..…………………………………………….

*(proszę wskazać przyczynę utraty świadectwa- zniszczony, zagubiony, inne)*

rok ukończenia szkoły ……………………………………… klasa A B C D E F\*.

Tożsamość osoby odbierającej duplikat…………………………………………………..

Numer dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość   
osoby odbierającej …………………..……………………….

…………………………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

*Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty bądź zniszczenia oryginału 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 do Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Łochowie.*

…………………………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

Opłatę skarbową w wysokości **26,00 zł** proszę wpłacić na rachunek bankowy Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych w Łochowie, **numer konta: 24 9236 0008 0000 0316 2000 0090.** W treści przelewu prosimy wpisać, ***„opłata za duplikat świadectwa oraz imię i nazwisko wnioskodawcy”*** - ułatwi to identyfikację wpłat. **Opłatę za przesłanie duplikatu 8,90** listem poleconym również proszę przesłać na ten sam rachunek bankowy ale oddzielnym przelewem. W tytule przelewu proszę wpisać **„opłata za przesłanie duplikatu świadectwa oraz imię i nazwisko”**

***Załączniki:***

1. Dowód wniesienia opłaty za duplikat – 26 zł.
2. Dowód wniesienia opłaty za przesłanie duplikatu listem poleconym za potwierdzeniem odbioru – 8,90 zł.
3. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wystawiono oryginał świadectwa należy przedstawić upoważnienie do odbioru duplikatu przez właściciela dokumentu.

*\* niepotrzebne skreślić*

**\*\***  *szkoła może wydać duplikat świadectwa dojrzałości do 2004 roku.*

***Od roku 2005 świadectwa dojrzałości wydaje Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu.***