..................................................................................... ………………………., dnia …………..........

(imię)

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

(nazwisko)

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

( adres)

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

(pesel)

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

(data i miejsce urodzenia)

……………………………………………………….

(nr telefonu)

# Dyrektor

# Zespołu Szkół

# im. Hipolita Cegielskiego

**ul. Prymasa Stefana Wyszyńskiego 2**

**64-800 Chodzież**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ...........................................................................  
 ( dojrzałości, ukończenia, promocyjnego z klasy )

.....................................................................................................................................................................................  
 ( typ szkoły )

w zawodzie ...........................................................................................................................................................

W/w świadectwo zostało wystawione na nazwisko ……………………………………………………

( imię i nazwisko )

Do szkoły uczęszczałam (em) w latach od ................................. do ..........................................

Oryginał świadectwa uległ .........................................................................................................

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

……………………………………..

(podpis )

**O Ś W I A D C Z E N I E**

**Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 272 kk za składanie fałszywych oświadczeń, niniejszym stwierdzam , że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału lub odpisu dokumentu są prawdziwe.**

**Załączniki:**

1. Potwierdzenie dokonania opłaty.

Opłata za duplikat świadectwa wynosi **26,00 zł** zgodnie z ustawą o opłacie skarbowej   
z dnia 16 listopada 2006 roku (Dz. U. Nr 225, poz. 1635), którą wnosi się na konto:

nr 88 8945 0002 0026 1993 2000 0010

ZESPÓŁ SZKÓŁ IM. HIPOLITA CEGIELSKIEGO UL. PRYMASA STEFANA WYSZYŃSKIEGO 2 64-800 CHODZIEŻ