

....., 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. z 2023 r. poz.2111), 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