

**IX Liceum Ogólnokształcące
z Oddziałami Dwujęzycznymi
Plac Mariacki 1
70-547 Szczecin**

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa

(termin załatwienia sprawy do 30 dni)

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel, nr dowodu	
Imię i nazwisko, na które wystawiono oryginał świadectwa	
Telefon	

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

Nazwa szkoły

,którą ukończyłem / am * w roku

Oświadczam, że (proszę wskazać, co się stało z oryginałem świadectwa) :

.....

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Załączniki:

- 1. Potwierdzenie wniesienia opłaty 26 zł – na konto PKO BP – 96 1020 4795 0000 9102 0421 2692**
2. W przypadku, gdy wnioskodawca nie jest osobą, na którą wydano oryginał świadectwa / – upoważnienie wystawione przez właściciela dokumentu.

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 (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty 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 IX LO w Szczecinie.

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)