

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego

.....
Imię i nazwisko osoby pełnoletniej /rodzica/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania

kod..... miejscowość

ulica

numer telefonu

Dyrektor

Zespołu Szkół nr 8

We Włocławku

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa szkolnego. Świadectwo zostało wystawione dla

(nazwisko i imię)

ur..... w

Do szkoły uczęszczałam/łem w latach od do

Szkołę ukończyłam/łem w roku szkolnym /

Oryginał świadectwa uległ :

(zniszczeniu, zgubieniu –podać powód i okoliczności)

Oświadczam, że znana jest mi , wynikająca z art.272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za poświadczenie nieprawdy. 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 nr 8 we Włocławku.

.....
(podpis osoby pełnoletniej/rodzica/prawnego opiekuna)

Potwierdzam odbiór duplikatu:

data

podpis