Katowice, dn. …………………………………..

……………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………..

(nr kodu – miejscowość)

…………………………………………………………………..

(ulica, nr domu i mieszkania)

…………………………………………………………………..

(telefon kontaktowy)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1**

**w Katowicach**

 Proszę o wydanie duplikatu świadectwa ukończenia szkoły wydanego przez ………………………………………………. w Katowicach w …………………. roku.

W/w świadectwo zostało wystawione dla ………………………………………………………………………………………

 (nazwisko i imię)

Urodzony(a) dnia …………………………………………………. w ………………………………………..

 (miejscowość)

Do szkoły uczęszczał(a) w latach od ………………………………………. do …………………………………………………….

Oryginał świadectwa uległ …………………………………………………………………………………………………………………

 (podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art. 272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna za oświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Zespołowi Szkolno-Przedszkolnemu nr 1 w Katowicach.

………………………………………………….

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

Opłata od jednego dokumentu wynosi 26,00 zł.

Potwierdzam odbiór duplikatu świadectwa ukończenia szkoły.

Katowice, dn. ………………………… ……………………………………………………………….

 (czytelny podpis wnioskodawcy)