……, dnia…..…… 20……r.
(miejscowość) (data)

Nazwisko:.....

Nazwisko rodowe:.....

Imiona: .....

Pesel: | | | | | | | | | | |

(dotyczy świadectw wydanych po 2011 r.)

Data i miejsce urodzenia:

.....

Adres do korespondencji:

.....

.....

tel. kontaktowy: .....

DYREKTOR
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Marii Skłodowskiej-Curie w Złotowie
ul. Bohaterów Westerplatte 9
77 -400 Złotów

W związku z ☐ utraceniem[1] ☐ zniszczeniem[2] niżej wskazanego dokumentu[3]

☐ świadectwa szkolnego ☐ świadectwa ukończenia szkoły

proszę o wydanie jego duplikatu, wystawionego przez

I Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Złotowie w …….. roku.

Opłata za wydanie duplikatu jest zgodna z ustawą o opłacie skarbowej i wynosi **26 złotych.**

Duplikat dokumentu ☐ odbiorę osobiście[4] ☐ proszę przesłać na wyżej wymieniony adres[5].

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art.233 Kodeksu karnego[6], 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 I Liceum Ogólnokształcącego im Marii Skłodowskiej-Curie w Złotowie.

……
(czytelny podpis wnioskodawcy)

ADNOTACJE I LO

Potwierdzam odbiór duplikatu	**Potwierdzam wysłanie duplikatu**	**Potwierdzam wpłatę w kwocie 26 zł za wydanie duplikatu świadectwa**
Data: ……	Data: ……	
……	……	……
(czytelny podpis wnioskodawcy)	(podpis pracownika I LO)	(dział księgowości)

[1] odpowiednie zaznaczyć znakiem „x”
[2] odpowiednie zaznaczyć znakiem „x”
[3] odpowiednie zaznaczyć znakiem „x”
[4] odpowiednie zaznaczyć znakiem „x”
[5] odpowiednie zaznaczyć znakiem „x”
[6] Art. 233 Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.