

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA/ LEGITYMACJI SZKOLNEJ*

Dane wnioskodawcy

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
Pesel

Adres do korespondencji i nr telefonu

.....
.....
(ulica/ numer domu, mieszkania, kod pocztowy, miejscowość, telefon kontaktowy)

Proszę o wydanie duplikatu:

Świadectwa dojrzałości- uczniów którzy ukończyli szkołę do 2024 roku*

Świadectwa ukończenia szkoły*

Legitymacji szkolnej*

wydanego/nej wroku, którego oryginał został
(należy podać okoliczności utraty dokumentu)

.....
.....
.....
.....

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa w wysokości 26 zł, legitymacji w wysokości 9 zł, została wpłacona na rachunek bankowy Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Integracyjnymi w Szczecinie. Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

.....

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art.272 kk za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3).Stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności 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 LOzOI w Szczecinie.

(data i czytelny podpis)

.....

*) niepotrzebne skreślić