

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU ŚWIADECTWA / LEGITYMACJI SZKOLNEJ*

Dane wnioskodawcy

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(PESEL)

Adres do korespondencji i dane kontaktowe/ telefon

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

Proszę o wydanie duplikatu:

Świadectwa dojrzałości – uczniów którzy ukończyli szkołę do 2004r*
Świadectwa ukończenia szkoły*
legitymacji szkolnej*

wydanego/nej w
(podać nazwę ukończonej szkoły oraz miejscowość)

wroku,

którego oryginał został
(należy podać okoliczności utraty dokumentu, miejscowość, przywołać dowód 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), 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 LOzOI w Szczecinie.

.....
(data oraz czytelny podpis składającego oświadczenie)

*) niepotrzebne skreślić