

Nazwisko:
Imiona: (miejscowość i data)
Pesel:
data urodzenia:
Adres zamieszkania:
.....
Telefon kontaktowy:

PAN DYREKTOR
PUBLICZNEGO GIMNAZJUM NR 1
W ŚWIDWINIE

Proszę o wydanie duplikatu:

1) świadectwa ukończenia (nazwa i rok ukończenia szkoły)

.....,

2) świadectwa promocyjnego (nazwa szkoły i rok ukończenia)

.....,

3) legitymacji szkolonej (klasa)

Prośbę swoją uzasadniam tym, iż oryginał został:

.....

.....

.....
(czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Pouczony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumenty są prawdziwe.

.....
(czytelny podpis)

Opłata za wydanie duplikatu świadectwa wynosi - **26 zł.** (słownie: dwadzieścia sześć złotych), legitymacji szkolonej - **9 zł.** (słownie: dziewięć złotych) została przekazana na rachunek bankowy nr:

BANK BGŻ BNP PARIBAS nr rachunku: 07 2030 0045 1110 0000 0225 0670 .

Na przelewie należy podać - **imię i nazwisko**

Tytuł wpłaty: **Duplikat świadectwa szkolnego/ Duplikat legitymacji.**

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.