

.....  
(imię, imiona i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Centrum Kształcenia  
Zawodowego i Ustawicznego  
w Wyrzysku**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa .....  
(ukończenia szkoły, promocyjnego z klasy)

..... wydanego przez .....

..... w Wyrzysku, ul. Wiejska 1 w ..... r.

w zawodzie (specjalność) .....

W/w dokument został wystawiony dla .....  
(imię i nazwisko)

urodzonego(ej) w dniu ..... r. w .....

powiat ....., województwo .....

Do szkoły uczęszczałem(am) w latach od ..... do .....

Oryginał świadectwa uległ .....

.....  
(podać okoliczności zagubienia, zniszczenia)

Oplata za wykonanie duplikatu w wysokości 26,00 zł. Została wpłacona na rachunek bankowy Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wyrzysku nr konta: **18 1020 3844 0000 1202 0169 4983 PKO BP**. Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu. 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 oświadczam, że przedstawione we wniosku okoliczności utraty oryginału dokumentu są prawdziwe. Oświadczenie składam w świadomości, że po wydaniu duplikatu, Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wyrzysku poda do publicznej wiadomości informacje o utracie oryginału dokumentu. Tym samym przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuję się do zwrócenia go Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Wyrzysku.

.....  
(podpis osoby sprawdzającej wniosek)

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

**Decyzja dyrektora:**

.....  
(podpis i pieczętka dyrektora)