

Nazwisko:, dn.

Nazwisko rodowe:

Imiona:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:
.....

Adres zamieszkania:
.....
.....

tel. kontaktowy:

**VI Liceum Ogólnokształcące
75-354 Koszalin
ul. Stanisława Dąbka 1**

WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU

Proszę o wydanie duplikatu¹⁾:

świadectwa promocyjnego z klasy Szkoły Podstawowej nr 8 im. kpt.. ż.w. Tadeusza Meissnera w Koszalinie
świadectwa ukończenia Szkoły Podstawowej nr 8 im. kpt.. ż.w. Tadeusza Meissnera w Koszalinie
świadectwa promocyjnego z klasy Szkoły Podstawowej nr 16
świadectwa ukończenia Szkoły Podstawowej nr 16
świadectwa promocyjnego z klasy Gimnazjum Nr 8 w Koszalinie
świadectwa ukończenia Gimnazjum Nr 8 w Koszalinie
świadectwa promocyjnego z klasy Gimnazjum Nr 6 w Koszalinie
świadectwa ukończenia Gimnazjum Nr 6 w Koszalinie
świadectwa promocyjnego z klasy VI Liceum Ogólnokształcącego w Koszalinie
świadectwa ukończenia VI Liceum Ogólnokształcącego w Koszalinie
świadectwa promocyjnego z klasy I Uzupełniającego Liceum Ogólnokształcącego w Koszalinie
świadectwa ukończenia I Uzupełniającego Liceum Ogólnokształcącego w Koszalinie

wydanego w roku, którego oryginał został utracony.

Opłata²⁾ za wydanie duplikatu została wpłacona na rachunek bankowy VI Liceum ogólnokształcącego w Koszalinie, numer konta³⁾: **mBank SA 53 1140 1137 0000 2160 5100 1001.**

Potwierdzenie dowodu wpłaty w załączeniu.

Oświadczenie

Pouczona/y o odpowiedzialności karnej z art. 272 KK za składanie fałszywych oświadczeń (przestępstwo zagrożone karą pozbawienia wolności do lat 3), niniejszym stwierdzam, że oryginał świadectwa został przeze mnie utracony. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał dokumentu. W przypadku odnalezienia utraconego oryginału zobowiązuje się o zwrócenia go VI Liceum Ogólnokształcącemu w Koszalinie.

.....
czytelny podpis składającego wniosek

¹⁾ właściwe zaznaczyć znakiem X,

²⁾ wysokość opłaty za duplikat świadectwa wynosi 26 zł, w przypadku kilku duplikatów należy dokonać wielokrotności opłaty: ilość duplikatów x 26 zł,

³⁾ mBank
Koszalin ul. Okrzei 3

UPOWAŻNIENIE

Ja, upoważniam do odebrania duplikatu świadectwa
.....
(imię i nazwisko) (stopień pokrewieństwa)
legitymującą/ego się dowodem osobistym

.....
czytelny podpis składającego wniosek

ADNOTACJE

Duplikat świadectwa/zaświadczenie wydano dn.
podpis potwierdzającego

POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTU

Potwierdzam odbiór dokumentu.

.....
data odbioru.

.....
nr dowodu osobistego

.....
czytelny podpis odbierającego