Nazwisko..................................................................................

Nazwisko rodowe…………………………………………….

Imiona ......................................................................................

Data urodzenia.............................PESEL.................................

Rok ukończenia szkoły.............................................................

Adres........................................................................................

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

tel. kontaktowy ........................................................................

**V Liceum Ogólnokształcące**

**im. Wspólnej Europy**

**w Olsztynie**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

Proszę o wydanie duplikatu świadectwa……………………………………………………………

(dojrzałości, ukończenia szkoły)

wydanego w roku …………………………………………………………………………………..

Oryginał świadectwa uległ zniszczeniu/zagubieniu: podać okoliczności

………………………………………………………………………………………………...........

………………………………………………………………………………………………...........

………………………………………………………………………………………………...........

Okoliczności utraty oryginału dokumentu przedstawiłem/przedstawiłam zgodnie
z prawdą, przy świadomości o odpowiedzialności karnej .

Oświadczam, że znana mi jest, wynikająca z art.272 Kodeksu Karnego, odpowiedzialność karna

za poświadczenie nieprawdy.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że z chwilą otrzymania duplikatu traci ważność oryginał świadectwa.

**Załączniki:**

1. Dowód wniesienia opłaty w wysokości 26 zł na rachunek bankowy V Liceum Ogólnokształcące w Olsztynie, konto nr **53 1030 1508 0000 0008 2305 1002**

*…………………………………*

*(miejscowo*ść, *data, podpis)*