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

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

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

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

Absolwent ................................................................................

( podać nazwę ukończonej szkoły)

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

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

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

**V Liceum Ogólnokształcące**

**im. Wspólnej Europy**

**w Olsztynie**

**WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**

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

(dojrzałości, ukończenia )

wydanego w roku ……………………

Oryginał świadectwa uległ …………………………………………………………................................................………….

(podać okoliczności zniszczenia, zagubienia)

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

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

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

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

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 **65 1020 3541 0000 5802 0323 0950**

*Miejscowo*ść, *data podpis*